



UNIVERSIDAD CÉSAR VALLEJO

ESCUELA DE POSGRADO

PROGRAMA ACADÉMICO DE MAESTRÍA EN GESTIÓN DE LOS SERVICIOS DE LA SALUD

Evaluación Ocupacional Anual del Personal que Labora en las Estaciones de Servicio Mobil en Quito, Manta, Machala y Guayaquil – 2019

TESIS PARA OBTENER EL GRADO ACADÉMICO DE:

Maestra en Gestión de los Servicios de la Salud

AUTORA:

Echeverria Tipse Marcia Eufemia (ORCID 0000-0002-7721-7756)

ASESOR:

Dra. Linares Purisaca Geovana Elizabeth (ORCID 0000-0002-0950-7954)

LÍNEA DE INVESTIGACIÓN:

Salud Integral Humana

PIURA – PERÚ

2020

DEDICATORIA

Con mucho cariño y amor a mi querida madre e hijas por brindarme su confianza, paciencia y apoyo incondicional en cada momento de mi vida.

AGRADECIMIENTO

A cada una de las personas que participaron en la realización de este trabajo, por su comprensión y apoyo desinteresado.

ÍNDICE

DEDICATORIA.....	II
AGRADECIMIENTO.....	III
ÍNDICE	IV
INDICE DE TABLAS	V
ÍNDICE DE FIGURAS	VII
RESUMEN	IX
ABSTRACT	X
I. INTRODUCCIÓN.....	1
II. MARCO TEÓRICO	5
III. METODOLOGÍA.....	22
3.1. Tipo y diseño de investigación.....	22
3.3. Operacionalización de las variables.....	22
3.3. Población, muestra y muestreo.....	24
3.4. Técnicas e instrumentos de recolección de datos	25
3.5. Procedimiento.....	27
3.6. Métodos de análisis de datos	29
3.7. Aspectos éticos.....	29
IV. RESULTADOS.....	30
V. DISCUSIÓN.....	48
VI. CONCLUSIONES	52
VII. RECOMENDACIONES.....	54
VIII. REFERENCIAS	55
IX. ANEXOS.....	59

INDICE DE TABLAS

Table 1: Personal de Estaciones de servicio de gasolineras Mobil según Sexo	30
Table 2: Personal de Estaciones de servicio de gasolineras Mobil según el cargo de trabajo.	32
Table 3: Personal de Estaciones de servicio de gasolineras Mobil según edad	33
Table 4: Personal de Estaciones de servicio de gasolineras Mobil según su índice de masa corporal.....	35
Table 5: Personal de Estaciones de servicio de gasolineras Mobil según agrupación de diagnóstico.	36
Table 6: Pregunta # 1 de la encuesta de satisfacción al personal de Estaciones de servicio de gasolineras Mobil . ¿El médico le dio una cálida bienvenida?	38
Table 7: Pregunta # 2 de la encuesta de satisfacción al personal de Estaciones de servicio de gasolineras Mobil. ¿El médico fue amable y cordial en el trato?.....	39
Table 8: Pregunta # 3 de la encuesta de satisfacción al personal de Estaciones de servicio de gasolineras Mobil. ¿Considera acertada la información del médico?.....	40
Table 9: Pregunta # 4 de la encuesta de satisfacción al personal de Estaciones de servicio de gasolineras Mobil. ¿Considera que el lugar de capacitación ha sido de su agrado?	41
Table 10: Pregunta # 1 de la encuesta de conocimiento al personal de Estaciones de servicio de gasolineras Mobil. ¿Considera acertada la capacitación presentada por la dra? como información?	42
Table 11: Pregunta # 2 de la encuesta de conocimiento al personal de Estaciones de servicio de gasolineras Mobil. ¿Se considera afectado por la ingesta de comida rápida?	43
Table 12: Pregunta # 3 de la encuesta de conocimiento al personal de Estaciones de servicio de gasolineras Mobil. ¿Cree Ud. que su tipo de trabajo afecta su estado nutricional?	44

Table 13: Pregunta # 4 de la encuesta de conocimiento al personal de Estaciones de servicio de gasolineras Mobil. ¿Aplicaría las ideas impartidas en esta charla para mejorar su salud? 45

Table 14: Pregunta # 5 de la encuesta de conocimiento al personal de Estaciones de servicio de gasolineras Mobil. ¿Estaría dispuesto a tener buenos hábitos alimenticios? 46

ÍNDICE DE FIGURAS

Figure 1:Personal de Estaciones de servicio de gasolineras Mobil según Sexo	31
Figure 2: Personal de Estaciones de servicio de gasolineras Mobil según el cargo de trabajo.	32
Figure 3:Personal de Estaciones de servicio de gasolineras Mobil según la edad ...	34
Figure 4:Personal de Estaciones de servicio de gasolineras Mobil según índice de masa corporal.....	35
Figure 5: Personal de Estaciones de servicio de gasolineras Mobil según agrupación de diagnóstico.	37
Figure 6: Pregunta # 1 de la encuesta de satisfacción al personal de Estaciones de servicio de gasolineras Mobil . ¿El médico le dio una cálida bienvenida?	39
Figure 7: Pregunta # 2 de la encuesta de satisfacción al personal de Estaciones de servicio de gasolineras Mobil. ¿El médico fue amable y cordial en el trato?.....	40
Figure 8: Pregunta # 3 de la encuesta de satisfacción al personal de Estaciones de servicio de gasolineras Mobil. ¿Considera acertada la información del médico?.....	41
Figure 9: Pregunta # 4 de la encuesta de satisfacción al personal de Estaciones de servicio de gasolineras Mobil. ¿Considera que el lugar de capacitación ha sido de su agrado?	42
Figure 10: Pregunta # 1 de la encuesta de conocimiento al personal de Estaciones de servicio de gasolineras Mobil. ¿Considera acertada la capacitación presentada por la dra? como información?	43
Figure 11: Pregunta # 2 de la encuesta de conocimiento al personal de Estaciones de servicio de gasolineras Mobil. ¿Se considera afectado por la ingesta de comida rápida?	44
Figure 12: Pregunta # 3 de la encuesta de conocimiento al personal de Estaciones de servicio de gasolineras Mobil. ¿Cree Ud. que su tipo de trabajo afecta su estado nutricional?	45

Figure 13: Pregunta # 4 de la encuesta de conocimiento al personal de Estaciones de servicio de gasolineras Mobil. ¿Aplicaría las ideas impartidas en esta charla para mejorar su salud?	46
Figure 14: Pregunta # 5 de la encuesta de conocimiento al personal de Estaciones de servicio de gasolineras Mobil. ¿Estaría dispuesto a tener buenos hábitos alimenticios?	47

RESUMEN

Los riesgos, peligros y enfermedades que los trabajadores presentan en sus puestos de trabajo se han convertido en un problema de salud, que perjudica el rendimiento y producción en las empresas, dado a esto la investigación tiene como objetivo general, efectuar la evaluación ocupacional anual del personal que labora en las estaciones de servicio Mobil en Quito, Guayaquil, Manta y Machala -2019. Objetivos específicos, evaluar el estado actual de salud, identificar enfermedades frecuentes, determinar medidas preventivas. Tipo y Diseño de Investigación, fué el método cuantitativo, de diseño exploratorio. Población y Muestra, la población es de 445 trabajadores que pertenecen a las estaciones de servicio Mobil, se utilizó una muestra probabilística de 206 trabajadores. Instrumentos utilizados, se utilizó una base de datos, Exámenes de laboratorio, Exámenes radiológicos, Historias Clínicas. Resultados, el personal que labora en esta empresa es de sexo masculino con un 60.20% y con un 39.80% es femenino, el 82.03% es de cargo operativo y el 17.97% administrativo, el 50.48% comprende la población joven entre los 18 – 30 años y el 1.94% el personal de más de 50 años, en el índice de masa corporal el 62.14% marca sobrepeso, y que el 36.4 % presenta enfermedades con diagnóstico en gastroenterología. Conclusiones, Se determina que el 60.20% del personal es de sexo masculino, que se encuentra concentrado en el cargo operativo y que el 50.48% es de población joven comprendida entre los 18 – 30 años, que la mayoría marca sobrepeso. Se ha encontrado el 36.4% para las enfermedades de diagnóstico gastroenterológico en las que se incluye las dislipidemias, Se determina como medidas preventivas y correctivas, Facilitar los turnos para los controles en la misma institución, al personal operativo, motivar al personal a realizarse los controles, proponer actividades físicas, promover una dieta equilibrada.

Palabras claves: Evaluación Ocupacional, Salud y Seguridad ocupacional, Morbilidad Ocupacional.

ABSTRACT

The risks, hazards and diseases that workers present in their jobs have become a health problem, which impairs the performance and production in companies, given this the research has as resistive general, and to produce the annual occupational evaluation of the personnel working at the Mobil service stations in Quito, Guayaquil, Manta and Machala -2019. Specific objectives, assess current health status, identify common diseases, determine preventive measures. Type and Design Research was the quantitative, exploratory design method. Population and Sample, the population is 445 workers belonging to Mobil service stations, a probabilistic sample of 206 workers was used. Instruments used, a database was used, Laboratory Examinations, Radiological Examinations, Clinical Records. Results, the staff working in this company are male with 60.20% and with 39.80% is female, 82.03% is operating charge and 17.97% administrative, 50.48% comprise the youth population between the ages of 18 – 30 and 1.94% the staff over 50years, in the body mass index 62.14% mark 62.14% 36.4% have diseases diagnosed in gastroenterology. Conclusions, It is determined that 60.20% of the staff is male, that they are concentrated in the operational position and that 50.48% is of the young population between 18 – 30 years old, that the majority marks that. 36.4% has been found for gastroenterological diagnostic diseases including dyslipidemias, It is determined as preventive and corrective measures, Facilitate shifts for controls in the same institution, operational personnel, motivate staff to carry out controls, propose to physical accounts, promote a balanced diet.

Keywords: Occupational Assessment, Occupational Health and Safety, Occupational Morbidity.

I. INTRODUCCIÓN

La salud laboral o salud en la obra es básica, es una acción orientada a la advertencia, que incumbe valorar y vigila de peligros, así como técnicas que guíen al sector de la salud de los obreros. ⁽¹⁾

Según Ávila (2006) la seguridad desde el criterio de la guía de derecho se limita como una norma y una necesidad humana que se encuentra en función del sistema jurídico, en tanto que vista desde la pauta de estabilidad de los derechos es una obligación y un deber de voluntad secundaria, es decir, al compararlo con el requerimiento de alimento, vestimenta, y vivienda. ⁽²⁾

La legislación N° 30222 que modifica la ley 29783 en el territorio peruano, normativa de seguridad y salud laboral, en su artículo 49, estipula que el empleador tiene los siguientes deberes: realizar valoraciones médicas cada dos años de forma precisa a cargo del patrono. Las evaluaciones médicas de salida son voluntarios y podrán realizarse a solicitud del jefe u obrero, en cualquiera de los casos los valores de las valoraciones médicas los asume el empleador, en el caso de que los obreros realicen movimientos de elevado peligro el patrono está obligado a efectuar las evaluaciones médicas con anticipación, mientras dure y al finalizar el enlace de trabajo. ⁽³⁾

La Organización Mundial de la Salud (OMS) estipula acoger disposiciones para disminuir probablemente los peligros de exhibición entre los diversos sectores de obreros acerca de las categorías de peligros y de la salud. ⁽⁴⁾

De acuerdo con la orientación dada por la norma de habilidades hospitalarias para la evaluación clínica laboral, registro estipulado por el gobierno, implica una extenuante valoración clínica complexiva, valoración químico-biológica, placa de tórax y valoración mental, adjunto existen registros adicionales según las necesidades que pretenda la compañía, estas valoraciones son requeridas de conformidad a la apreciación del cargo laboral y peligro de exhibición. ⁽⁵⁾

La gestión de seguridad, salud en lo laboral y administración Integral de Riesgos del Ministerio Rector del Trabajo se ha creado desde que la normativa determina que los peligros de labores son de cargo del jefe y que hay deberes, derechos y tareas de ejecutar técnico-legal en disciplina de medida de peligro laboral, con el propósito de cuidar por el bienestar físico.

Por tanto, los actos en seguridad y salud en lo laboral se garantizan en el artículo 326, numeral 5 de la normativa del Ecuador, en Reglas Colectivas Andinas, Convenios Internacionales de la OIT. Código Laboral, Ordenamiento de seguridad y bienestar de los trabajadores y mejoras del Medio Ambiente de Trabajo. ⁽⁶⁾

La empresa PROSIGMA S.A. es una organización que tiene por objeto brindar servicios de control en Salud Ocupacional y Mediciones Ambientales, se encuentra establecida en la ciudad de Guayaquil, es una compañía con 9 años de experiencia y labor en el campo de servicio y control ocupacional, conformada por profesionales en la rama de la Salud y Seguridad Industrial, cuenta con licencia en modos de inspección y gestión de calidad, reglamento de Seguridad e Higiene del Trabajo. El dispensario Médico Prosigma que se somete a dirigir la observación de Salud ocupacional 2019 de los trabajadores de las unidades de servicio Mobil, se encuentra ubicado en la urbanización Nueva Kennedy, Av. Homero Viteri y Víctor Hugo Escala, de la ciudad de Guayaquil.

Existen estaciones de Servicio Terpel, Primax, Mobil, y se tomó en cuenta al personal de las gasolineras Mobil de Quito, Guayaquil, Manta y Machala ; En la que se a pesar de tener profesionales que prestan sus servicios en el control dela salud ocupacional a los trabajadores, no se ve una aceptación completa por parte de los colaboradores ya que la población laboral de las estaciones de servicio Mobil de Quito, Guayaquil, Manta y Machala se ha visto afectada por una serie de factores de riesgo, tales como mala nutrición, falta de cuidados higiénicos, incumplimiento en las normas de seguridad, generando enfermedades que representan un riesgo en salud ocupacional , disminución en la producción y baja rentabilidad.

Por ello se formula el siguiente problema:

¿Cuál es la evaluación ocupacional anual del personal que labora en las estaciones de servicio Mobil en Quito, Guayaquil, Manta y Machala -2019?

El presente trabajo de investigación tuvo como finalidad identificar y prevenir los riesgos, peligros y enfermedades de los trabajadores en sus actividades laborales, con el fin de reducir la accidentabilidad y morbilidad ocupacional utilizando la evaluación médica, la cual nos permitirá analizar con exactitud los aspectos más comunes que afecten la salud y el bienestar de los trabajadores, para así, poder realizar actividades, capacitaciones y tratamientos. Además, crear condiciones adecuadas para que los trabajadores desempeñen su actividad fortaleciendo los programas de prevención a factores de riesgo específicos velando por la seguridad de todos los trabajadores que laboran en las estaciones “Mobil” de Quito y Guayaquil.

La investigación propuesta es conveniente porque sirvió para establecer parámetros y medidas de carácter preventivo, que una vez aplicada en las estaciones de servicio “Mobil” de Quito y Guayaquil o cualquier otra empresa de características similares, evite accidentes e incidentes siendo sus principales beneficiados los empleadores, al poder controlar los riesgos y evitar accidentes e incrementar la productividad y con ello su rentabilidad, los empleados o trabajadores se benefician al mantener su integridad física y psicológica, su salud y fuerza laboral a futuro.

La importancia de esta investigación es aportar información de sus registros estadísticos la cual permitió generar informes y reportes exigidos por la ley y las instituciones de vigilancia y control, evitando los problemas que ocasionan las sanciones aplicadas por los organismos de verificación en la disciplina de seguridad y salud laboral.

El objetivo general es efectuar la evaluación ocupacional anual del personal que labora en las estaciones de servicio Mobil en Quito, Guayaquil, Manta y Machala -2019.

Cuyos objetivos específicos son:

- Evaluar el estado actual de salud del personal que labora en las estaciones de servicio Mobil en Quito y Guayaquil – 2019.
- Identificar las enfermedades más frecuentes que presenta el personal que labora en las estaciones de servicio Mobil en Quito y Guayaquil – 2019.
- Determinar medidas preventivas ante el resultado de la estadística de morbilidad.

II. MARCO TEÓRICO

Rojas, Fredy (2016) en su tesis condiciones de salud y seguridad en el trabajo del personal que labora en una empresa productora huevos, concentrado de aves y molienda de trigo, de la zona de cachipay, mosquera y bogotá durante el periodo de agosto de 2016. de la universidad Pontificia Universidad Javeriana de Bogotá para optar el grado de Especialización de Salud Ocupacional, se utilizó un diseño cuantitativo con un alcance descriptivo y de corte transversal. Se realizó un muestreo no probabilístico de tipo intencional se usó la herramienta de la encuesta, cuyo objetivo general fue Determinar las condiciones de seguridad y salud en el trabajo del personal que labora en una empresa productora de huevos, concentrado de aves y molienda de trigo, de la zona de Cachipay, Mosquera y Bogotá durante el mes de agosto de 2016, cuyas conclusiones fueron:

- La pluralidad obrera de la compañía son varones y poseen entre 26 a 55 años. Dado que los sucesos operativos que se ejecutan en estos ordenamientos conminan del manejo del vigor y tanto el género como ubicarse en edad productiva, ayuda al rendimiento en sus tareas.
- Reiteradamente, la mayoría de los trabajadores se localizan con instrucción esencial, puesto que la faena que realizan no demanda de los obreros un elevado conocimiento.
- En consecuencia, se puede observar que una fracción notable de obreros menciona dolores osteomusculares y de cabeza, los cuales están en concomitancia a las posiciones extensas y acciones reiteradas. Si a esto se le agrega el manejo de cargamento es factible que se genere una colección de desórdenes musculo esqueléticos, que son frecuentes en la compañía avícola.

(7)

Ferraro Carlos. (2016), en su tesis “incidencia de ausentismo laboral y factores determinantes en el personal del hospital zonal en oncología “luciano fortabat” de olavarria de la universidad Nacional del Rosario para optar el grado de Magister en

Gestiones de sistemas y Servicios para la Salud, investigación de tipo descriptiva, cuantitativa de corte transversal y retrospectiva es cuasi experimental, prospectivo y transversal, en la que se usó la herramienta recolección de datos, la metodología utilizada fue el relevamiento de datos, cuyo objetivo general fue

Describir el ausentismo y determinar la incidencia y los factores asociados con el mismo, del personal de enfermería perteneciente al Hospital Zonal especializado en Oncología “Luciano Fortabat” de la ciudad de Olavarría, ¿durante el periodo comprendido desde el 1 enero del 2014 al 31 de diciembre del 2014? describir el ausentismo y determinar los factores asociados con el mismo, cuyas conclusiones fueron:

- El 74% de los expertos de enfermería concierne al género femenino, esto es de pretenderse ya que es una particularidad colectiva de la misma facultad de Enfermería
- En enlace con la edad de la agrupación de enfermería y el ausentismo, quienes tienen su elevada intervención son el espacio contenido entre 40 y 49 años en un (41%).
- Se examina que la actividad experta en la ayuda de enfermería en lo extenso de los años influye en el origen de desgaste complejo y psíquico del obrero, ocasionando ausencias por patologías con predominio psiquiátrico. ⁽⁸⁾

Ichuta, Annyi (2018), en su tesis “ influencia de la salud ocupacional en el rendimiento laboral de los trabajadores de limpieza pública de la municipalidad provincial de puno - 2017.” de la universidad Nacional del Altiplano, para optar el grado de Licenciada en Trabajo Social investigación de tipo explicativo, de diseño no experimental cuyo y objetivo general fué demostrar la influencia de la salud ocupacional en el rendimiento laboral de los trabajadores de limpieza pública de la Municipalidad Provincial de Puno -2017, cuyas conclusiones fueron:

- La salud laboral incide en la productividad laboral de los obreros de limpieza pública debido a que el 60.3% de estos obreros expresan que su salud laboral

es invariable puesto que presentan fatiga laboral y se encuentran predispuestos a partículas sólidas, lo que subordina a poseer molestias musculares, hernia lumbar y dolores articulares.

- La calidad de la seguridad laboral intervine notablemente en la productividad de los obreros de limpieza pública en razón a esto el 64,7% de los obreros en ocasiones emplean equipos de protección personal que son prescindibles para el uso de los obreros, pero estos argumentan escasa atención en usarlos ya que el municipio dota una vez anualmente.
- La profilaxis laboral incide notablemente en la productividad laboral de los obreros de limpieza pública, el 41.2% de los obreros escasamente se realizan valoraciones clínicas, pese a que la administración de medio ambiente y bienestar social en conjunción con salud cumple una vez anualmente. ⁽⁹⁾

Solís, Yolanda (2019), en su tesis “sistema de gestión de seguridad y salud en el trabajo en laboratorio clínico de la empresa gales ips.s.a.s. de la universidad Autónoma de Occidente de Cali-Colombia, para optar el grado de Ingeniero Industrial, investigación de tipo explorativa y descriptiva, de diseño aplicación de la matriz y valoración de riesgos, cuyo objetivo general fue diseñar el sistema de gestión de seguridad y salud en el trabajo que permita disminuir los riesgos en la organización de acuerdo con las directrices del decreto 1072 de 2015, cuyas conclusiones fueron:

- Con la valoración de los riesgos más críticos se logró identificar las áreas o puestos de trabajo más susceptibles a la ocurrencia de las causas de estos y a su vez se implementaron los controles necesarios para asegurar la consecución de los objetivos de la empresa y el éxito de un sistema y para reducir la exposición de los riesgos, a niveles razonables.
- Se utilizaron los procesos estructurados, guiado por los planes enmarcados en el cronograma anual, presupuesto y la calidad esperada de todos los entregables. Por lo anterior se definieron herramientas como formatos, plantillas, sistemas informativos, guías de autoevaluación y las técnicas de

recolección de información para consolidar toda la información necesaria para el término exitoso de la implementación.

- Durante la jornada laboral y bajo la inspección se evidenció que las tareas que se desarrollan en el laboratorio implican unas cargas estáticas y dinámicas, originadas por las posturas sedentes y bípedas prolongadas, con requerimientos de fuerza y movimientos forzados repetitivos. En el laboratorio no hay una correcta capacitación e inspección del uso y mantenimiento de los elementos de protección personal; por lo anterior la empresa asignará un porcentaje de los recursos financieros para las acciones de salud y seguridad en el trabajo que serán utilizados en capacitaciones con la idea de desarrollar y emplear las medidas de seguridad adecuadas ofreciendo espacios de trabajo seguro. ⁽¹⁰⁾

Millingalli, Erika (2019), en su tesis “la seguridad y salud ocupacional para el gobierno autónomo descentralizado municipal del cantón la maná con énfasis en la gestión técnica” de la universidad de las Fuerzas Armadas ESPE para optar el grado de Ingeniero en Seguridad Mención Pública y Privada investigación de tipo cualitativa, cuantitativa, explorativa, de diseño encuesta y observación directa, cuyas conclusiones fueron:

- En el GAD de La Maná no existe una adecuada gestión de riesgos laborales.
- Los funcionarios del GAD de La Maná no usan adecuadamente el equipo de protección personal.
- Se determinó que los riesgos mecánicos, químicos, ergonómicos son los que afectan en mayor medida a los funcionarios del GAD de la Maná, sobre todo a los de área operativa. ⁽¹¹⁾

El Ordenamiento Internacional Laboral y la Organización Mundial de la Salud (OMS) insistentemente han comunicado a los estados para que dispongan normativas públicas en seguridad y salud laboral que promuevan a los patronos a gastar en precaución de los accidentes y patologías concernientes con lo laboral. ⁽¹²⁾

A nivel nacional al igual que internacional, se aprecia cifras inquietantes de percances laborales, de conformidad con Organización Internacional del Trabajo (2018), 2,78 millones de obreros fallecen anualmente por motivos de accidentes laborales y patologías relacionadas con los laboral, aproximadamente 2,4 millones de estos decesos se generaron por patologías relacionadas con la ocupación, en tanto que algo más de 380.000 son consecuencia de accidentes, se genera una cantidad de lesiones profesionales no letales casi mil veces mayor que el de lesiones letales profesionales, se estima incluso que anualmente las lesiones profesionales no letales perturban a 374 millones de obreros.

La salud laboral, derivado de la salud social, instauro uno de los inicios en el avance de un territorio y analiza los acontecimientos delicados que ocurren a causa de las situaciones de tareas y peligros laborales.

Según García Fernando (2000) se reconoce la importancia de la salud laboral en los entornos de trabajo, porque tiene por objetivo prevenir enfermedades y promover apropiadas prácticas de salud, procedimientos y recuperación de traumas o dolencias provenientes de la ocupación. ⁽¹³⁾

Siendo el accidente de trabajo, el incidente de trabajo (Ministerio de Protección Social, 2007) y la enfermedad laboral derivados del trabajo, se precisan diferencias absolutas, en el primero se hace alusión a toda lesión corporal que el trabajador sufra con ocasión o a consecuencia del trabajo o las producidas en el trayecto habitual entre éste y el domicilio del trabajador, caracterizadas por su inmediatez, ya sea por malas condiciones de trabajo o carencia de ejercicios preventivos que disminuyan el riesgo. Pese a su surgimiento por causalidad, siempre están sujetos a condiciones y panoramas de riesgos desatendidos, es decir, que de alguna manera existen las condiciones para su ocurrencia. En tanto, las enfermedades producto de los diferentes riesgos a los que de manera permanente están expuestos, aunque no aparecen de manera inmediata y a veces puede ser poco visible e incluso calificadas como una enfermedad cualquiera, sin que, por ello, dejen de perturbar y lastimar el bienestar de los trabajadores. ⁽¹⁴⁾

El proyecto de actuación universal laboral 2015-2025 del ordenamiento universal de la salud y ordenamiento mundial laboral requiere de su coyuntura que el puesto laboral sea el área de crecimiento de la salud en el siglo XXI, registrando que la precaución primordial de los riesgos laborales al amparo y promoción de la salud, como las situaciones de ocupación y una excelente observación de los métodos a la salud de los obreros obtienen cuidado preferente dentro de las habilidades de la salud de la coyuntura, los ordenamientos del equipo en el área laboral en demanda de la obligación de ofrecer ambientes saludables. Esta diligencia tiene como un precedente valioso la planificación de jornada de la Salud en las áreas laborales de América Latina y el Caribe ordenado por la Organización Panamericana de la Salud (OPS) en el año 2000. En efecto es comprensible que un entorno laboral firme y saludable sea indispensable para conseguir la salud de los obreros, incentivo laboral, indemnización en el laboral y cualidad de expresión, en aumento el rendimiento de la coyuntura. ⁽¹⁵⁾

Gran cantidad de empresas implementan la salud ocupacional mediante campañas de educación en seguridad, bienestar, higiene, y otros factores que intervienen en el contexto laboral.

Juan Goiria (2014) dice que la historia clínica accede a que los profesionales en salud puedan evaluar los peligros laborales de los trabajadores con impedimentos por alguna indisposición ⁽¹⁶⁾

Alrededor de 270 millones de personas en el mundo son víctimas de lesiones profesionales, mortales y no mortales cada año. Un informe reciente de la Organización Internacional del Trabajo (OIT) estima que aproximadamente 2 millones de muertes profesionales ocurren anualmente en todo el mundo. ⁽¹⁷⁾

En el enfoque moderno de salud y seguridad en el trabajo, determinar las fuentes de peligros y riesgos en el entorno de trabajo, tomar medidas de prevención y protección e informar a los empleados son cuestiones básicas importantes. Cada año se producen 313 millones de accidentes no mortales. Teniendo en cuenta las situaciones económicas, se estima que los países están perdiendo casi el 4% del producto interno bruto debido a accidentes. ⁽¹⁸⁾

A pesar de la investigación concentrada y los importantes hitos legislativos sobre igualdad de género en el último cuarto de siglo, las disparidades relacionadas con el género en la ciencia, la tecnología y las carreras matemáticas persisten en el siglo XXI.⁽¹⁹⁾

Los riesgos ambientales, conductuales y metabólicos que impulsan lesiones y enfermedades son los mecanismos mediante los cuales los esfuerzos de salud pública pueden prevenir de manera más eficiente y eficaz la pérdida de salud.⁽²⁰⁾

En los lugares de trabajo y en el contexto del calentamiento global, los criterios de temperatura del aire para las advertencias de clima caliente en la mayoría de los países son superiores a 30 °C y el aislamiento del trabajo o la ropa protectora en entornos ocupacionales suele ser superior a 0,5 clo. En consecuencia, es probable que el UTC-subestime el estrés por calor ocupacional.⁽²¹⁾

La valoración del riesgo se ha inducido como un análisis de la seguridad en el campo laboral para valorar las apreciaciones de si se han tomado precauciones suficientes o si se deben hacer más para evadir posibles perjuicios.⁽²²⁾

En los tiempos modernos, los accidentes profesionales diarios causan un número cada vez mayor de reclamaciones pecuniarias de pérdidas, así como daños intangibles en las reducidas y regulares agencias (PYME) de todo el mundo. Para contrarrestar este problema, la mayoría de las empresas suelen aplicar métodos de evaluación de riesgos (RAM) para promover la (OS).⁽²³⁾

Los académicos han identificado los beneficios de ver el trabajo como un llamamiento, pero poca investigación ha explorado la noción de que las personas con frecuencia no pueden trabajar en ocupaciones que responden a sus llamamientos.⁽²⁴⁾

La salud y seguridad en el trabajo (OHS) es una actividad multidisciplinar que trabaja en el marco de las tareas de protección de los trabajadores y los lugares de trabajo. La evaluación de riesgos, como proceso obligatorio en la aplicación de la SST, destaca por evaluar los riesgos derivados de los peligros, teniendo en cuenta las medidas de

control requeridas y decidiendo si los riesgos pueden reducirse a un nivel aceptable.
(25)

La evaluación del estrés ocupacional se ve empañada por una adopción abrumadora de diseños de investigación simplistas que generalmente no representan la compleja realidad del proceso de estrés ocupacional (26)

El campo de la salud y la seguridad en el trabajo se centra en reducir los accidentes laborales a un nivel aceptable. OHS cubre esfuerzos sistemáticos encaminados a proporcionar a los empleados salud, seguridad y bienestar en el lugar de trabajo (27)

La evaluación cuantitativa de la intensidad de la exposición es un proceso difícil, especialmente para los puestos de trabajo celebrados hace mucho tiempo. A pesar de las dificultades, el uso de este enfoque está creciendo en la epidemiología ocupacional porque se espera que las estimaciones se aproximen más a la dosis suministrada que las medidas más tradicionales, como la duración de la exposición (28)

La evaluación de la salud previa al Empleo de los solicitantes del Servicio Nacional de Salud (NHS) es una de las funciones de los departamentos de salud Ocupacional en el NHS. Este documento describe los resultados de un proceso y auditoria de resultados de esta actividad, concentrándose en la práctica actual de los departamentos de salud Ocupacional. (29)

Las evaluaciones domiciliarias de terapia ocupacional previas se realizan rutinariamente con adultos mayores en Europa, Australia y América del Norte. (30)

Con el objetivo de mejorar las evaluaciones de interés profesional orientadas a las áreas de Ciencia, Tecnología, Ingeniería y Matemáticas (STEM), desarrollamos una nueva evaluación mediante la incorporación de niveles de complejidad ocupacional. Las ocupaciones que corresponden a los temas realistas e investigativos de Holanda se identificaron junto con sus niveles de complejidad utilizando la información en el Diccionario de Códigos Ocupacionales de Holanda. (31)

Los estudios de control de casos basados en la comunidad son un medio eficaz para estudiar las etiologías de las enfermedades, y pueden ser el único medio práctico para

investigar enfermedades raras. Sin embargo, la evaluación de la exposición sigue siendo problemática. ⁽³²⁾

La metodología disponible para la evaluación del riesgo de la exposición a sustancias en el lugar de trabajo. La evaluación comienza con la identificación y clasificación del peligro, que debe estar relacionada con la información sobre el efecto dosis y la dosis disponible para los peligros identificados. ⁽³³⁾

Evaluar la exposición ocupacional en estudios retrospectivos de control de casos basados en la comunidad es difícil, ya que los datos de exposición medidos rara vez se dispone. ⁽³⁴⁾

Existe una creciente preocupación por la calidad del aire interior (IAQ) y su impacto en la salud, la comodidad y el rendimiento laboral en entornos similares a las oficinas y sus trabajadores, que representan la mayor parte de la fuerza laboral ⁽³⁵⁾

Las técnicas en la industria de la construcción se han mejorado debido al rápido desarrollo de la ciencia y la tecnología. Sin embargo, los peligros de la construcción no disminuyen. ⁽³⁶⁾

La salud ocupacional tiene funciones universales que se emplean en todos los países a pesar de poseer su oportuno estatuto, estas son:

- Valorar e identificar todo tipo de peligro que alcance a perturbar el sector de trabajo.
- Observar y examinar los factores ambientales que podrían ocasionar perjuicio en la salud de los trabajadores.
- Proponer una guía en relación a la seguridad, salud, e higiene.
- Transmitir la información precisa e instruir en temas de seguridad, salud e higiene a los trabajadores.
- Vigilar que se efectúe las ordenanzas concernientes a la seguridad, salud, higiene y disposición del lugar.

Se tiene que analizar el código de funcionamiento de actividades médicas para una empresa. Debe ser por un médico especializado en medicina del trabajo, con experiencia previa en el tipo de actividad de la empresa donde se desempeñará. Dentro de las capacidades y habilidades a poseer, entre otras, destacan: habilidad para administrar un programa médico ocupacional que incluya a todos los trabajadores; poseer cualidades y conocimientos que le permitan asesorar a la dirección de la empresa y a los trabajadores en el campo médico.⁽³⁷⁾ Simplificar las situaciones en la plataforma de: Riesgos del Trabajo, Higiene del Trabajo, Instrucción higiénico – sanitaria, Seguridad y Salud a la protección del Estado de salud el trabajador, productividad, regularizar con el Departamento de Seguridad y custodiar el progreso del esquema de prevención y vigilancia de la salud.

Se tiene que realizar un procedimiento de atención médica la cual contiene, una evaluación primaria en la que se debe:

- Verificar la escena con la finalidad de proporcionar seguridad al paciente.
- Utilizar los equipos de protección individual.
- Cumplir con las medidas de bioseguridad.
- Tomar precaución ante la exposición de agentes biológicos (sangre, fluidos corporales y secreciones), físicos y químicos.

Una evaluación secundaria en la que se debe:

1.- Tomar los signos vitales:

- Presión arterial.
- Temperatura corporal.
- Frecuencia cardíaca.
- Frecuencia respiratoria.
- Saturación de oxígeno.

2.-Tomar medidas antropométricas:

- Peso.
- Talla.

Procedimiento de atención médica para urgencias externa:

- Registrar los nombres, apellidos, cedula, diagnóstico, y tratamiento del paciente, en el registro: “REGISTRO DE ATENCIONES” y en registro: “PARTE DIARIO DE ATENCIONES”
- Registrar los signos vitales y medidas antropométricas en el registro: “Historia Clínica” de cada paciente.
- Realizar un interrogatorio simple dirigido.
- Realizar examen físico: Examine al paciente por regiones corporales para identificar posibles lesiones: cabeza, cuello, tórax anterior, abdomen y pelvis, tórax posterior, región lumbar y nalgas, periné y extremidades.
- Diagnóstico presuntivo o definitivo de acuerdo con el CIE 10.
- Otorgar la medicación correspondiente según el stock existente en el dispensario.
- Registrar la medicación entregada en el registro físico y digital “CONTROL DE ENTREGA DE MEDICINAS”.
- En caso de que el paciente amerite exámenes complementarios, prescribirlos y gestionar su proceso según las políticas de la empresa o seguro médico disponible.

Procedimiento para atención médica de control

- Registrar los datos personales del paciente en el formulario REGISTRO DE ATENCIONES y en la matriz PARTE DIARIO DE ATENCIONES.
- Toma de signos vitales y medidas antropométricas.
- Realizar un interrogatorio dirigido a la patología motivo del control, sin olvidar que el mismo debe ser amplio y enfatizando sobre anafilaxias, fármacos que usa, patologías previas, gestación, alimentos, entornos concurrentes con la enfermedad.
- Evaluación física completo orientado al aparato afecto.
- Diagnóstico presuntivo y definitivo de acuerdo con el CIE-10.
- Proporcionar indicaciones médicas y tratamiento específico.
- Registrar las novedades en la matriz ATENCIÓN MÉDICA DE SEGUIMIENTO.
- Otorgar la medicación correspondiente según el stock existente en el dispensario.

- Registrar la medicación entregada en el formulario CONTROL DE ENTREGA DE MEDICINAS y en la matriz CONTROL DE ENTREGA DE MEDICINAS.
- En caso de que el paciente amerite exámenes complementarios, prescribirlos y gestionar su proceso según las políticas de la empresa o seguro médico disponible.
- Registrar la fecha del próximo control según las políticas internas de la empresa y departamento de Seguridad y Salud.

Procedimiento para atención médica por llenado de ficha ocupacional

- Registrar los datos personales del paciente en el FORMULARIO REGISTRO DE ATENCIONES y en la matriz PARTE DIARIO DE ATENCIONES.
- Otorgar al trabajador el formulario CUESTIONARIO MÉDICO PREOCUPACIONAL y brindar las indicaciones generales para el correcto llenado del mismo.
- Llenar el formulario DATOS GENERALES DEL PERSONAL.
- Iniciar el llenado del formulario FICHA DE EVALUACIÓN MÉDICA.
- Toma de signos vitales y medidas antropométricas.
- Realizar un interrogatorio amplio, exhaustivo con énfasis en patologías previas, hábitos, incidentes o accidentes laborales y enfermedades profesionales,
- El médico realizará el examen físico general correspondiente, en búsqueda de algún síntoma o signo de enfermedad, bajo parámetros de semiotecnia y semiología. El examen valora las características biomorfológicas del aspirante, necesarias para el desempeño de la actividad laboral o la existencia de algún cuadro patológico que impida su actividad.
- Se evaluarán los exámenes complementarios existentes, dependiendo de la disponibilidad de la empresa.
- Se determinará la presencia o ausencia de enfermedad en base al análisis clínico y de exámenes complementarios.

- Se establecerán los diagnósticos, indicaciones médicas y tratamiento farmacológico correspondientes, registrando los datos en el formulario FICHA DE EVALUACIÓN MÉDICA.
- En caso de evidenciarse presencia de patologías, debe llenarse el formulario ACTA DE COMPROMISO DE ENFERMEDAD PREEXISTENTE, con los datos, firma y huella del paciente.
- El médico determinara en base a la valoración médica realizada, la aptitud del trabajador al cargo que postula.
- Deberá llenarse el formulario CERTIFICADO DE APTITUD.
 - ✓ Si el aspirante es considerado “No apto” se notificará a Talento Humano para que se inicie un nuevo proceso de selección.
 - ✓ Si el aspirante es considerado “Apto con restricciones parciales” se notificará a Talento Humano la lista de actividades que el aspirante está en condiciones de realizar.
 - ✓ Si el aspirante es considerado “Apto”, se notificará a Talento Humano para que se le otorgue el ingreso correspondiente e inducción.

Seguimiento

En el caso de encontrarse síntomas frecuentes en un trabajador, o existencia de patologías crónicas, factores de riesgo para la salud, se realizará el respectivo seguimiento del caso a fin de identificar de manera preventiva posibles enfermedades ocupacionales.

Para la realización de la identificación de Enfermedades Profesionales se debe tomar en cuenta

- Observación y atención del entorno en los lugares de producción con la intención de conseguir y mantener las capacidades factibles de aireación, humedad, luminiscencia y temple.

- Observación de la inserción de los términos de una advertencia de los de los peligros de anafilaxias y patologías ocurridas por bulla, ondulación, propagación, exhibición a sustancias líquidas, compactas, polvoreadas, brumas venenosas o nocivas elaboradas o empleadas en las tareas.

Estudio y lista de áreas laborales, para elegir el grupo, en fundamento a la evaluación de las exigencias psicofisiológicos de las ocupaciones a realizar, y en enlace con los peligros de percances y patologías laborales.

Salud en el trabajo

La gestión de salud ocupacional estará a cargo del médico corporativo, quien estará a cargo de:

- Vigilancia de la salud de los trabajadores mediante los exámenes médicos pre ocupacional, seguimiento, por cambio de función y de retiro.
- Los trabajadores se deben hacer las pruebas que el profesional de la salud solicite o sugiera al cliente en apoyo a verificar los riesgos, valorar y comprobar las exposiciones.
- El registro de accidentes de trabajo, enfermedades ocupacionales, descansos médicos, ausentismo por enfermedades, evaluación estadística de los resultados y planes de acción.
- El asesoramiento técnico y participación en materia de control de salud del trabajador, enfermedad ocupacional, primeros auxilios, atención de urgencias y emergencias médicas por accidentes de trabajo y enfermedad ocupacional.
- Elaboración de la historia clínica laboral, que coteja como herramienta de acumulación periódica de investigación profesional en la salud y se empleará la historia de dependencia de trabajo para ponerla al día.
- Educación sanitaria mediante reuniones den a entender a los obreros los riesgos de patologías frecuentes y laborales, particularmente de los que prevalecen en el lugar, y la forma de advertirles. Se capacitará a los individuos en la vigilancia de los peligros de la salud laboral. De igual forma se ejecutará inspecciones correspondientes según el alcance.

- Ejecutar el programa de inmunizaciones de los trabajadores que estén expuestos a riesgos en coordinación con el MSP Ecuador.

Ámbito Legítimo

La activación en seguridad y salud laboral se protege en el artículo 326, numeral 5 de la normativa del Ecuador, en Reglas Colectivas Andinas, Convenios Internacionales de la OIT. Código Laboral, Ordenamiento de seguridad y bienestar de los trabajadores y mejoras del Medio Ambiente de Trabajo. ⁽⁶⁾

Ámbito ideal

Salud laboral: Equivale a la doctrina que demanda comodidad complexiva, psíquica y colectiva de los obreros en sus áreas de labores. Según el Dr. Rodríguez Rodolfo (38) La salud laboral no se delimita a vigilar las circunstancias complexivas del obrero, sino que de igual manera se dedica a la discusión mental.

Riesgo laboral: Son las exposiciones presentes en nuestra ocupación obrera o en nuestro peculiar ambiente laboral que puede instigar contratiempos. ⁽³⁹⁾

Factor de riesgo: Es un componente, manifestación o hecho de incitar perjuicio en la salud de los obreros, en los componentes o áreas. Ejemplo excesiva fatiga complexiva, estruendo, uniformidad. Se considera también como factor de riesgo según el instituto nacional del cáncer ⁽⁴⁰⁾ a algo que aumenta la probabilidad de tener una enfermedad.

Incidente: Es un hecho inesperado, que, por situaciones diversas, alcanzaría consecuencias en traumatismos a los obreros o a las empresas. ejemplo: una zancadilla, caída.

Accidente de trabajo: Es un suceso repentino que sobreviene por causa o con ocasión del trabajo y que produce en el trabajador daños a la salud (una lesión orgánica, una perturbación funcional, una invalidez o la muerte). Ejemplo: herida, fractura, quemadura. Según lo anterior, se considera accidente de trabajo:

Enfermedad profesional: Es el perjuicio a la salud que se obtiene por exponerse a una o varias causas de peligros en el entorno laboral. De igual forma la patología

profesional si se comprueba la conexión de la causa entre el factor de peligro y la patología.

Examen médico ocupacional: Acción profesional por medio del cual se indaga e inspecciona con el objetivo de controlar la exhibición a factores de peligros y decidir la realidad de los resultados en el obrero por aquella exhibición. Implica recolección, valoración complexiva con intensidad en el órgano o sistema blando, investigación de argumentos clínicos y paraclínicos tales como: químico-biológicos, representaciones radiológicas, electroimán y su correlación entre ellos para expresar el diagnóstico y las sugerencias.

Examen de ingreso: Se ejecutan para delimitar las situaciones de salud complexiva, psicológica y colectiva del obrero con anterioridad a su compromiso laboral, en ejercicio de las situaciones laborales a las que estaría exhibido, conforme con las exigencias de la faena y contorno del puesto de trabajo.

Examen habitual: Se ejecutan con el objetivo de supervisar la exhibición a causas de peligros y distinguir de manera temprana, probables trastornos transitorios, estables o exagerados de la situación de salud del obrero, producidas por el trabajo o por la exhibición al entorno de su faena. De igual manera, para encontrar patologías de causa frecuente, con el objetivo de disponer un trato profiláctico.

Examen de retiro: Se debe ejercer al obrero al finalizar el enlace laboral. Su finalidad es evaluar y reconocer la calidad de salud en las que el obrero se excluye de las faenas o responsabilidades atribuidas.

Examen médico de reubicación: Este modelo de evaluación médica se procede a los obreros que padecen cierta disminución de su calidad de salud como resultado de una patología de causa de trabajo, de un percance laboral o de una patología común, la misma que obstaculiza el rendimiento adecuado en el puesto o servicio que ejercía anteriormente

Examen médico post-incapacidad o de reintegro laboral: Es una evaluación que se ejecuta a los obreros que por cierta causa se ha privado de su labor por una fase

extensa por origen de algún riesgo laboral, patología laboral, riesgo general u otros contratiempos enlazados con la salud y debe reponerse laboralmente, igualmente se le ejecutará al obrero que aparte del periodo de inhabilidad haya sido observado por acontecimientos que demanda internamiento o intervenciones quirúrgicas.

III. METODOLOGÍA

3.1. Tipo y diseño de investigación

Tipo de Investigación

Para el desarrollo de la presente investigación enfocada en la evaluación ocupacional anual del personal que labora en las estaciones de servicio Mobil en Quito y Guayaquil-2019, se aplicó el método cuantitativo ya que a través de este procedimiento se detalla los sucesos que se dan en el estudio del caso mostrando las distintas problemáticas que generan las enfermedades que afectan a la población laboral de la empresa Mobil.

Diseño de Investigación

Esta investigación de diseño Exploratorio se basó en identificar información de los instrumentos que se aplicó en la recolección de la información aplicada a la evaluación médica a través de exámenes de laboratorio, exámenes radiológicos, e historia clínica.

3.3. Operacionalización de las variables

Variable: Evaluación Ocupacional

OPERACIONALIZACIÓN DE LA VARIABLE EVALUACIÓN OCUPACIONAL

VARIABLE	DEFINICION CONCEPTUAL	DEFINICION OPERACIONAL	DIMENSIONES	INDICADORES	ESCALA	TÉCNICA O INSTRUMENTO
Evaluación Ocupacional	Estimación y medición de las habilidades, capacidades, destrezas, aptitudes y potencialidades de una persona con respecto a un trabajo.	Proceso mediante el cual se evalúa el estado de salud anual en el puesto de trabajo de los empleados, desde las dimensiones y principios de la seguridad laboral.	Personal de la Mobil	Sexo	a) Masculino b) Femenino	Base de datos
				Edad del trabajador	a) 18-30 años b) 30-40 años c) 40-50 años d) Más de 50	
			Condiciones de trabajo	Categoría que desempeña	a) Administrativo b) Operativo	
			Estado nutricional	Índice de Masa Corporal	a) Bajo de peso b) Normal c) Sobrepeso d) Obesidad	Historia Clínica
				Molestias de salud que presenta	a) Migrañas b) Gastritis c) Diabetes d) Hipertensión e) Lumbalgias f) Infección de vías urinarias g) Hígado Graso h) Amigdalitis i) Anemia j) Miopía k) Astigmatismo l) Fracturas	Exámenes de laboratorio Programa de Capacitación

3.3. Población, muestra y muestreo

Población

En la presente investigación las unidades de observación determinadas en la delimitación del problema razón de estudios se ha tomado como población a 445 trabajadores que pertenecen a las estaciones de servicio Mobil en Quito, Manta, Machala y Guayaquil.

Muestra

Dado que la población está compuesta por trabajadores de la modalidad permanente se considera el criterio de inclusión, conformado por 445 trabajadores para la obtención de la muestra de los trabajadores que pertenecen a las estaciones de servicio Mobil en Quito, Manta, Machala y Guayaquil.

En dónde:

- N = Población objeto de estudio 445
- σ = Variación standard de la población de estudio 0,25
- Z = Nivel de confiabilidad $0,95/2 = 0,4750$ 1,96
- P = Probabilidad de éxito 0,5 (por el margen de error que puede existir)
- Q = Probabilidad de fracaso $1 - 0,5 = 0,5$
- E = Error admisible 0,05 (5%)
- n = Muestra

$$n = \frac{Z^2 p \cdot q \cdot N}{E^2(N - 1) + Z^2 p \cdot q}$$

$$n = \frac{(1.96)^2(0.5)(0.5)(445)}{(0.05)^2(444) + (1.96)^2(0.5)(0.5)}$$

$$n = \frac{(3.8416)(0.25)(445)}{(0.0025)(444) + (3.8416)(0.25)}$$

$$n = \frac{427.378}{(1.11) + 0.9604}$$

$$n = \frac{427.378}{2.0704}$$

$$n = 206.42$$

$$n = 206 \text{ trabajadores}$$

Muestreo

Se utiliza un muestreo probabilístico al azar, ya que se considera que todos los trabajadores tienen la misma probabilidad de ser parte de la muestra, ya que todos laboran en las estaciones de servicio Mobil en Quito, Manta, Machala y Guayaquil.

Criterio de inclusión.

Se considera toda la población conformada por 445 trabajadores, por su permanencia laboral en las estaciones de servicio Mobil en Quito, Manta, Machala y Guayaquil-2019.

Criterio de exclusión.

Trabajadores que no asistan o cumplan con la realización de los exámenes ordenados para la evaluación ocupacional anual de las estaciones de servicio Mobil en Quito, Manta, Machala y Guayaquil-2019.

3.4. Técnicas e instrumentos de recolección de datos

Técnicas de recolección de datos

La técnica que se empleó es la observación y la evaluación.

La observación se aplicó en esta investigación porque se analiza el estado de salud en los trabajadores.

La evaluación se utilizó previa autorización de la empresa para valorar la situación actual del estado de salud de los trabajadores.

Instrumentos:

Se aplicó los siguientes instrumentos:

Una base de datos dinámica la que nos permitió seleccionar los datos obtenidos de las fichas médicas, datos que fueron recopilados y organizados, en tablas con el fin de interpretar los resultados de la morbilidad del estado actual de la salud de los trabajadores de las estaciones de servicio Mobil en Quito, Manta, Machala y Guayaquil-2019

La historia clínica que permitió recoger información del objeto de estudio. Esta historia clínica está dividida en 2 partes:

La primera parte estuvo comprendida de DATOS GENERALES DEL PERSONAL, está comprendida de 4 ítems que comprende: información general, antecedentes patológicos, antecedentes laborales, datos ginecológicos.

La segunda parte estuvo comprendida de FICHA DE EVALUACION MEDICA, está comprendida de 3 ítems que miden las dimensiones de la investigación y son: signos vitales y parámetros ponderados, examen físico general, resultados de laboratorio y pruebas clínicas.

El tiempo promedio que se aplicó la evaluación fue de 20 minutos a cada uno de los trabajadores, en el horario de jornada laboral de 7 am a 5 pm, además se aplicó a toda la

El resultado de los análisis de laboratorio y exámenes radiológicos lo que permitió la evaluación de la salud ocupacional.

Programa de Capacitación.

3.5. Procedimiento

Para realizar esta investigación mediante un método cuantitativo se escogió un grupo de pacientes, en este caso trabajadores de las estaciones de servicio Mobil de Quito, Manta Machala y Guayaquil – 2019, al ser el valor de pacientes muy extenso, se optó por escoger al azar el muestreo que nos permitió la información válida para este estudio.

Una vez escogida la muestra que fue de 206 trabajadores y que fue objeto de estudio se ha convocó a través de correo electrónico a la realización de exámenes de laboratorio y exámenes radiológicos para lo que se hizo un cronograma de atención con fechas programadas para las tomas de muestras, obtenidos los resultados de los análisis se procedió a agendar con otro cronograma nuevas fechas programadas para la realización de la historia clínica la clínica que nos sirvió para la recolección de información y evaluación del estado de salud de los trabajadores.

Una vez obtenido el resultado de la evaluación mediante los instrumentos y determinado la morbilidad de salud de los trabajadores se programó un cronograma de capacitación al personal lo que me permitió concientizar su estado de salud actual y aplicar la información para mejorar sus condiciones y hábitos alimenticios permitiendo mejorar su bienestar físico en su puesto de trabajo.

Ord.	Actividades	Responsable/ Supervisor	Documentos o Formatos Relacionados
1.	Confección de Historia Clínica y	<i>Departamento Médico</i>	F.4.2.1 Historia Clínica

2.	Exámenes preventivos Ocupacionales	<i>Departamento Médico</i>	F.4.2.1 Historia Clínica
3.	Confección del diagnóstico de salud de los trabajadores	<i>Departamento Médico</i>	F.4.2.1 Historia Clínica
4.	Se realizará capacitación para prevención	<i>Departamento Médico</i>	F.4.2.1 Historia Clínica
5.	Se realizará lista de asistencia a capacitación	<i>Departamento Médico</i>	Lista de asistencia y foto reporte

DICIEMBRE	FECHA	HORA	LUGAR	Nº DE PARTICIPANTE S
NUEVOS HABITOS EN NUTRICIÓN HIGADO GRASO NO ALCHOLICO	18/12/201 9	10:00 a 12:00 am	CENTRO DE ENTRENAMIENT O PROSIGMA GYE	35
		15:00 a 17:00	CENTRO DE ENTRENAMIENT O PROSIGMA GYE	35
NUEVOS HABITOS EN NUTRICIÓN HIGADO GRASO NO ALCHOLICO	19/10/201 9	10:00 a 12:00 am	CENTRO DE ENTRENAMIENT O PROSIGMA GYE	35
		15:00 a 17:00	CENTRO DE ENTRENAMIENT O PROSIGMA GYE	35

NUEVOS HABITOS EN NUTRICIÓN HIGADO GRASO NO ALCHOLICO	20/10/201 9	10:00 a 12:00 am	CENTRO DE ENTRENAMIENT O PROSIGMA GYE	35
		15:00 a 17:00	CENTRO DE ENTRENAMIENT O PROSIGMA GYE	31

3.6. Métodos de análisis de datos

La información se analizó en el programa de Excel donde la variable se registró en tablas y gráficos, para su análisis y registro de los resultados lo que nos ayudó a sugerir conclusiones y tomar decisiones.

3.7. Aspectos éticos

En este informe de tesis no se realizó ninguna intervención que comprometa la integridad física, ni psicológica de los individuos que participaron en la investigación, no han doblegado a algún peligro notable debido a la condición de la presente investigación. Delimitado con el debido consentimiento y aprobación del mando de las estaciones de servicio Mobil mientras se desarrollo la investigación se actuó con sustentos a los fundamentos que ordena la ética.

Beneficencia: Al terminar la recolección de la información del estudio, se benefició mediante la sensibilización y educación sanitaria a los trabajadores sobre los riesgos que pueden afectar su estado de salud.

No maleficencia: la participación en esta investigación no causó ningún daño o riesgo a los participantes.

Justicia: Los participantes de la investigación tuvieron garantizado un trato justo, la reserva de su identidad y la utilización de la información brindada para fines exclusivamente científicos.

IV. RESULTADOS

Para obtener los resultados aplicamos los instrumentos descritos en la operacionalización de la variable. El primer instrumento utilizado fue la base de datos la que nos permitió obtener el indicador del sexo el mismo que presentó una frecuencia de 124 varones lo que corresponde al 60.20% del personal es de sexo masculino y una frecuencia de 82 mujeres dando el 39.80% para el sexo femenino, por lo que se puede observar que dado que el tipo de trabajo en las estaciones de servicio que es expender gasolina existe la tendencia que el sexo masculino es la persona más indicada para el desempeño de esta actividad, sin embargo poco a poco se ha ido introduciendo el personal femenino el cual corresponde a la tercera parte de la población laboral.

Table 1: Personal de Estaciones de servicio de gasolineras Mobil según Sexo

Sexo	Frecuencia	Porcentaje
Varones	124	60,20%
Mujeres	82	39,80%
Total	206	100%

Fuente: De la base datos obtenidos de las atenciones realizadas al personal que labora en las estaciones de servicio Mobil de Guayaquil, Manta, Machala, y Quito - 2019

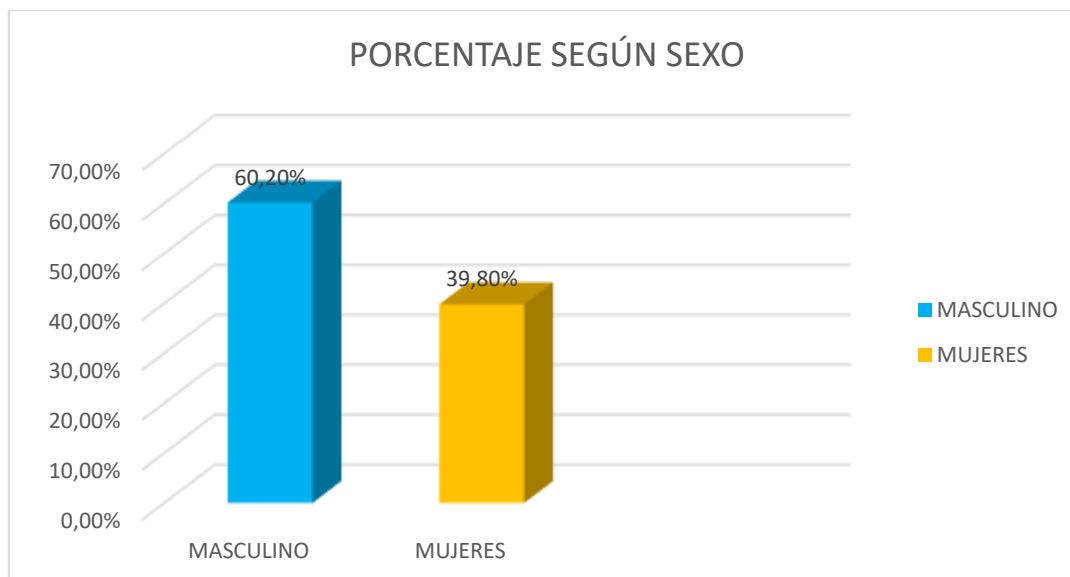


Figure 1: Personal de Estaciones de servicio de gasolineras Mobil según Sexo

Interpretación: Se determinó que el 60.20% de los trabajadores de las estaciones de gasolineras Mobil son de sexo masculino y siendo el 38.80% restante femenino.

Del mismo instrumento de base de datos aplicado nos permitió obtener el indicador de la categoría que desempeña de la cual de los 206 trabajadores que comprenden la muestra y que laboran en las estaciones de servicio, se observa que para el cargo administrativo tenemos una frecuencia de 37 trabajadores con un porcentaje de 17.9%, mientras que para el cargo de operativo existe una frecuencia de 169 trabajadores con un porcentaje de 82.03% por lo que se deduce que la parte operativa es la población trabajadora en las estaciones haciendo el expendio del combustible y que su nivel de estudio es hasta bachillerato, al contrario que para el cargo administrativo existe un tercer o cuarto nivel de estudio y se desempeñan en sus funciones en oficina, pero para la evaluación de mi muestra se ha tomado en cuenta a todo el personal de la empresa de estaciones de servicio Mobil.

Table 2: Personal de Estaciones de servicio de gasolineras Mobil según el cargo de trabajo.

Cargo	Frecuencia	Porcentaje
Administrativos	37	17,97%
Operativos	169	82,03%
Total	206	100%

Fuente: De la base datos obtenidos de las atenciones realizadas al personal que labora en las estaciones de servicio Mobil de Guayaquil, Manta, Machala, y Quito - 2019

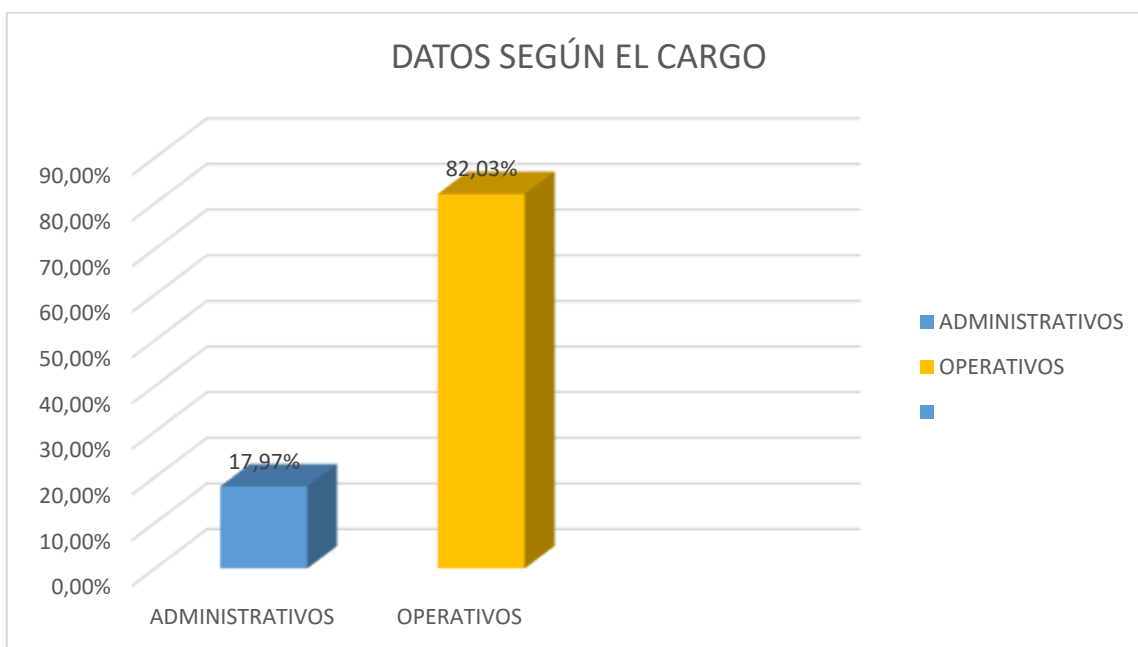


Figure 2: Personal de Estaciones de servicio de gasolineras Mobil según el cargo de trabajo.

Interpretación: Se determinó que el 17.97.20% de los trabajadores de las estaciones de gasolineras Mobil son de cargo administrativo y siendo el 82.03% restante de cargo operativo.

Continuando con la aplicación del instrumento de la base de datos, del indicador edad del trabajador se ha obtenido el resultado que de los 206 trabajadores, los que

comprende entre los 18-30 años presentan una frecuencia de 104 trabajadores lo que dá un porcentaje de 50.48%, los que se encuentran comprendidos entre los 31-40 años presentan una frecuencia de 77 trabajadores que equivale al 37.38%, los que se encuentran entre los 41-50 años presentan una frecuencia de 21 trabajadores con un porcentaje de 10.20%, y los trabajadores que son de más de 50 años presentan una frecuencia de 4 con un porcentaje de 1.94%, estos resultados ayudan a deducir que la población que labora en las estaciones de gasolinera Mobil, están comprendidas en la edad de 18-30 años lo que significa que es una población joven ya que el tipo de trabajo en esta empresa demanda actividades de rápida atención al cliente.

Table 3: Personal de Estaciones de servicio de gasolineras Mobil según edad

Edades	Frecuencia	Porcentaje
18-30	104	50,48%
31-40	77	37,38%
41-50	21	10,20%
Mas de 50	4	1,94%
Total	206	100%

Fuente: De la base de datos obtenidos de las atenciones realizadas al personal que labora en las estaciones de servicio Mobil de Guayaquil, Manta, Machala, y Quito - 2019

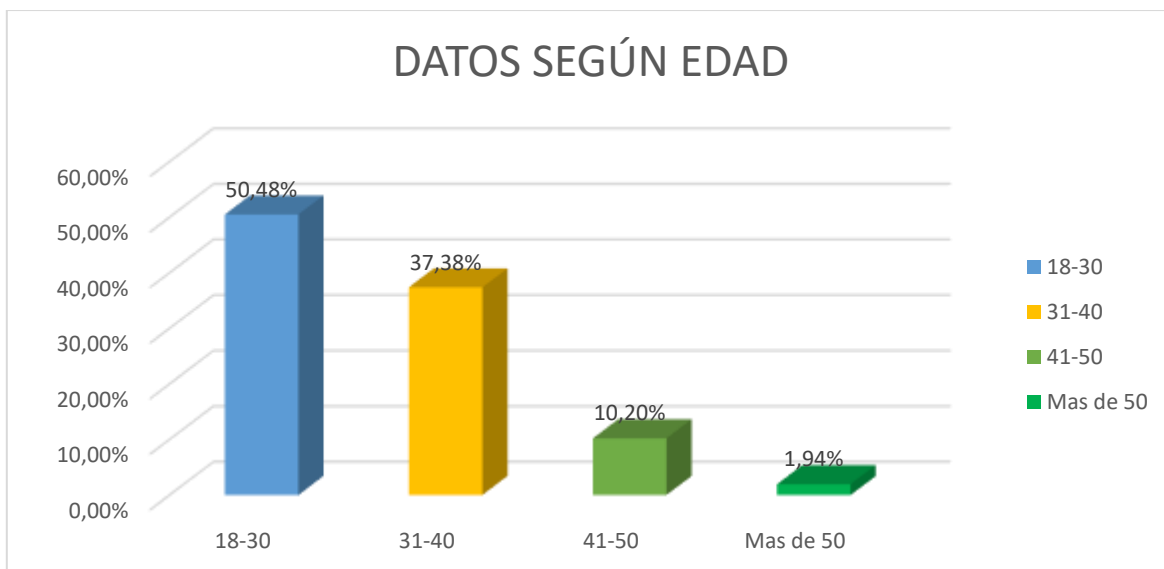


Figure 3: Personal de Estaciones de servicio de gasolineras Mobil según la edad

Interpretación: Como se puede apreciar en el gráfico, de los trabajadores atendidos resultó que el 50.48% poseen entre 18-30 años, el 37.38% entre 31-40 años, el 10.20% entre 41-50 años, y el 1.94% más de 50 años.

Otro de los instrumentos aplicados fue la historia clínica, de la cual utilizamos el indicador que mide el índice de masa corporal el cual se obtiene de la relación del peso con la talla para poder clasificar al trabajador en que estado nutricional se encuentra, obteniendo que de la muestra de los 206 trabajadores, se encuentra 0 de frecuencia y 0% para trabajadores con bajo peso, para trabajadores con peso normal se encontró una frecuencia de 45 un porcentaje de 21.84%, con sobrepeso hubo un resultado en frecuencia de 128 con un porcentaje de 62.14%, y con obesidad los trabajadores encontrados fueron en una frecuencia de 33 y un porcentaje de 16.02%, por lo que se deduce que el personal de estaciones de servicio de gasolineras Mobil un 62.14% presenta un estado nutricional con sobrepeso y que eso se manifiesta puesto que el personal no tiene horario de alimentación definido y la ingesta de sus alimentos no son clasificados por buenos nutrientes o ricos en vitaminas y minerales, si no que, comen en grandes cantidades alimentos que contienen o son ricos en grasas y calorías.

Table 4: Personal de Estaciones de servicio de gasolineras Mobil según su índice de masa corporal

Imc	Frecuencia	Porcentaje
Bajo de peso	0	0%
Normal	45	21,84%
Sobrepeso	128	62,14%
Obesidad	33	16,02%
Total	206	100%

Fuente: De la base datos obtenidos de las atenciones realizadas al personal que labora en las estaciones de servicio Mobil de Guayaquil, Manta, Machala, y Quito - 2019

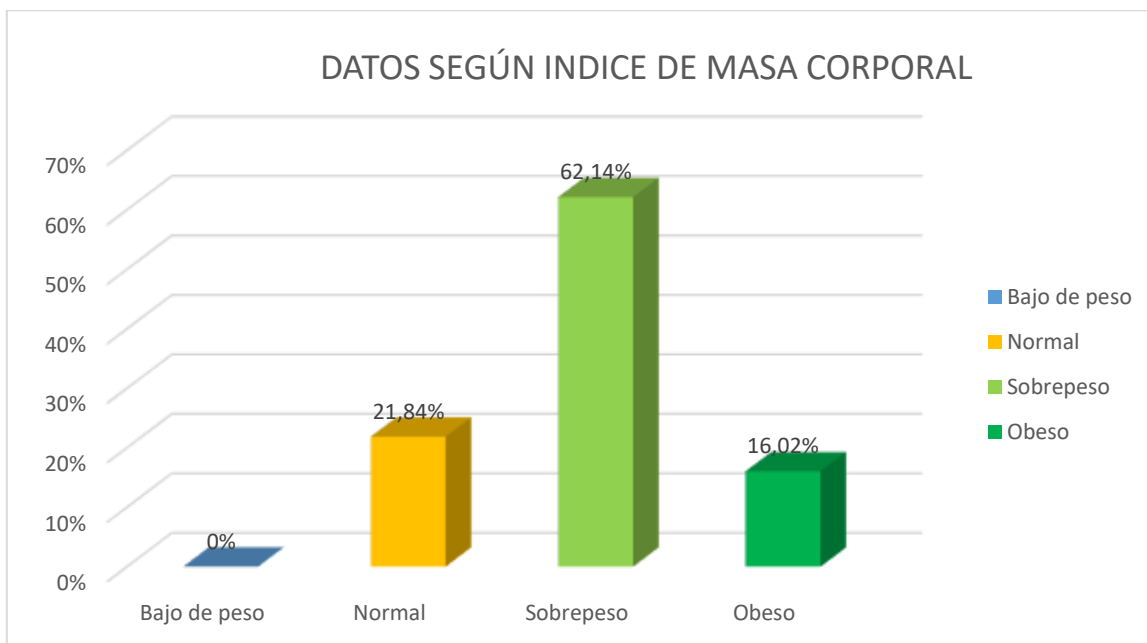


Figure 4: Personal de Estaciones de servicio de gasolineras Mobil según índice de masa corporal.

Interpretación: Como se puede apreciar en el gráfico, de los trabajadores atendidos resultó que el 0% se encuentra bajo de peso, el 21.84% de peso normal, el 62.14% con sobrepeso, y el 16.02% con obesidad.

El instrumento de exámenes de laboratorio se aplicó para medir el indicador de molestias de salud que presentan los trabajadores y que sirvió para dar el diagnóstico en conjunto con el instrumento de historia clínica que ayuda a la evaluación de la salud de los trabajadores, el mismo que se aplicó a la muestra de 206 trabajadores de las estaciones de servicio expendio de gasolina Mobil obteniendo los siguientes resultados: para enfermedades que se encasillan en la especialidad de cardiología una frecuencia de 2 trabajadores con un porcentaje de 0.97%, en la especialidad de gastrointestinal una frecuencia de 75 trabajadores con un porcentaje de 36.4%, en la especialidad de prevención una frecuencia de 90 trabajadores con un porcentaje de 43.6%, en la especialidad de traumatología una frecuencia de 21 trabajadores con un porcentaje de 10.1%, en la especialidad de oftalmología una frecuencia de 6 trabajadores con un porcentaje de 2.9%, en la especialización de cirugías una frecuencia de un trabajador con un 0.48%, en la especialización genitourinarias una frecuencia de 4 trabajadores y un porcentaje de 1.94%, en la especialización de ginecología una frecuencia de 1 trabajador con un porcentaje de 0.18%, en la especialización de metabólicas una frecuencia de 6 trabajadores con un porcentaje de 2.9%, de todos estos resultados se ha podido determinar que la causa de morbilidad que se encontró fue las afecciones dentro de la especialización de gastrointestinales las cuales acogen a problemas de dislipidemias las mismas que si tomamos en cuenta el indicador de índice de masa corporal con el resultado de que la población trabajadora se encuentra con alto porcentaje en estado nutricional con sobrepeso por el desorden de ingesta alimenticia que propicia a patologías de infección gastrointestinal, determinándose que la población trabajadora de las estaciones de servicio de gasolineras Mobil tiene problemas gastrointestinales y que sus afecciones se presentan por la mala calidad de ingesta de alimentos (comida chatarra).

Table 5: Personal de Estaciones de servicio de gasolineras Mobil según agrupación de diagnóstico.

Enfermedad	Frecuencia	Porcentaje
------------	------------	------------

Cardiología	2	0.97%
Gastrointestinal	75	36.4%
Prevencion	90	43.6%
Traumatología	21	10.1%
Oftalmología	6	2.9%
Cirugías	1	0.48%
Genitouriarias	4	1.94%
Ginecología	1	0.48%
Metabólicas	6	2.9%
Total	206	100%

Fuente: De la base datos obtenidos de las atenciones realizadas al personal que labora en las estaciones de servicio Mobil de Guayaquil, Manta, Machala, y Quito – 2019

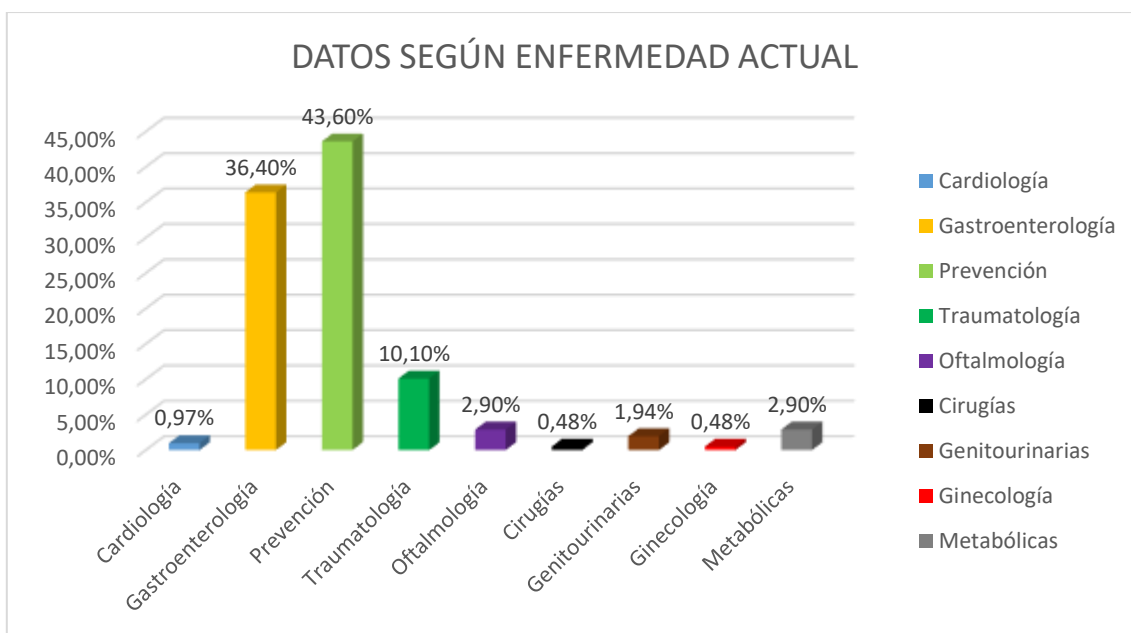


Figure 5: Personal de Estaciones de servicio de gasolineras Mobil según agrupación de diagnóstico.

Interpretación: Se puede observar que las enfermedades con diagnóstico para gastroenterología en la que incluyen las dislipidemias es la patología que padecen

Finalmente aplicamos el instrumento de capacitación ante la morbilidad encontrada la cual nos dio el indicador de molestias de salud que presentan los trabajadores de las estaciones de servicio de gasolineras Mobil, con el objetivo de prevenir el incremento en las enfermedades de tipo gastrointestinal, reduciendo las dislipidemias, evitando la ingesta de alimentos de mala calidad que no son nutrientes y que en esa capacitación se aplicó dos encuestas una de satisfacción y otra encuesta de conocimiento. Para la encuesta de satisfacción en la que se basó en cuatro preguntas y la de conocimiento se basó en cinco preguntas. En la encuesta de satisfacción se obtuvo una buena aceptación de como el médico dio su atención y en cuanto a la de conocimiento, el personal que trabaja en estas estaciones aceptan estar afectados en su salud por practicar malos hábitos alimenticios lo que conlleva a la degradación de su estado nutricional y de su salud en general, decidiendo también cambiar su estilo de vida corrigiendo su estado nutricional.

Table 6: Pregunta # 1 de la encuesta de satisfacción al personal de Estaciones de servicio de gasolineras Mobil. ¿El médico le dio una cálida bienvenida?

Calificación	Frecuencia	Porcentaje
Muy buena	188	91,27%
Buena	18	8,73%
Regular	0	0%
Mala	0	0%

Fuente: De la base de datos obtenidos de las atenciones realizadas al personal que labora en las estaciones de servicio Mobil de Guayaquil, Manta, Machala, y Quito - 2019

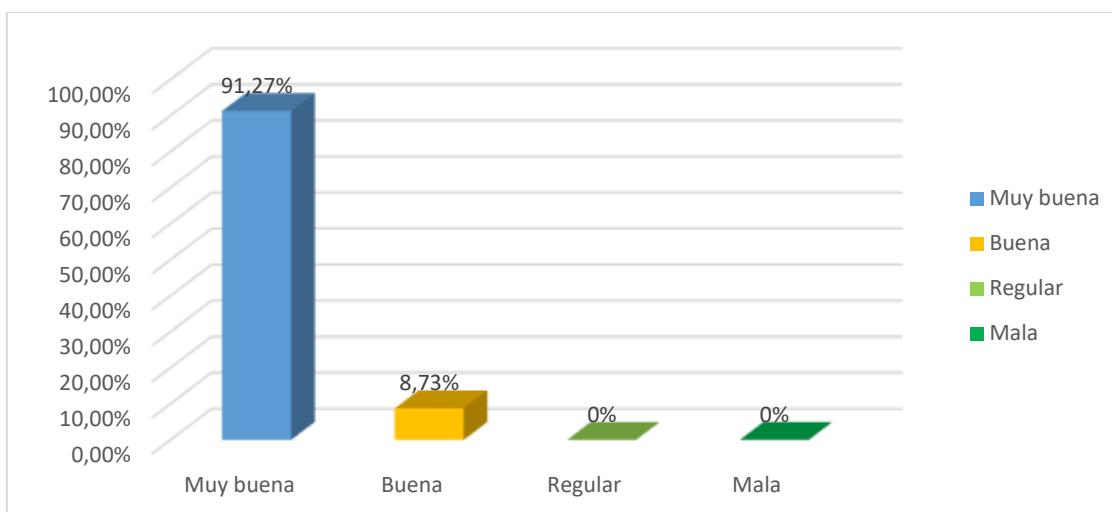


Figure 6: Pregunta # 1 de la encuesta de satisfacción al personal de Estaciones de servicio de gasolineras Mobil . ¿El médico le dio una cálida bienvenida?

Interpretación: Como se puede apreciar en el gráfico, de los trabajadores han calificado a la primera pregunta de encuesta de satisfacción con un 91.27% como muy buena y el 8.73% como buena.

Table 7: Pregunta # 2 de la encuesta de satisfacción al personal de Estaciones de servicio de gasolineras Mobil. ¿El médico fue amable y cordial en el trato?

Calificacion	Frecuencia	Porcentaje
Muy buena	202	98,06%
Buena	4	1,94%
Regular	0	0%
Mala	0	0%

Fuente: De la base datos obtenidos de las atenciones realizadas al personal que labora en las estaciones de servicio Mobil de Guayaquil, Manta, Machala, y Quito - 2019

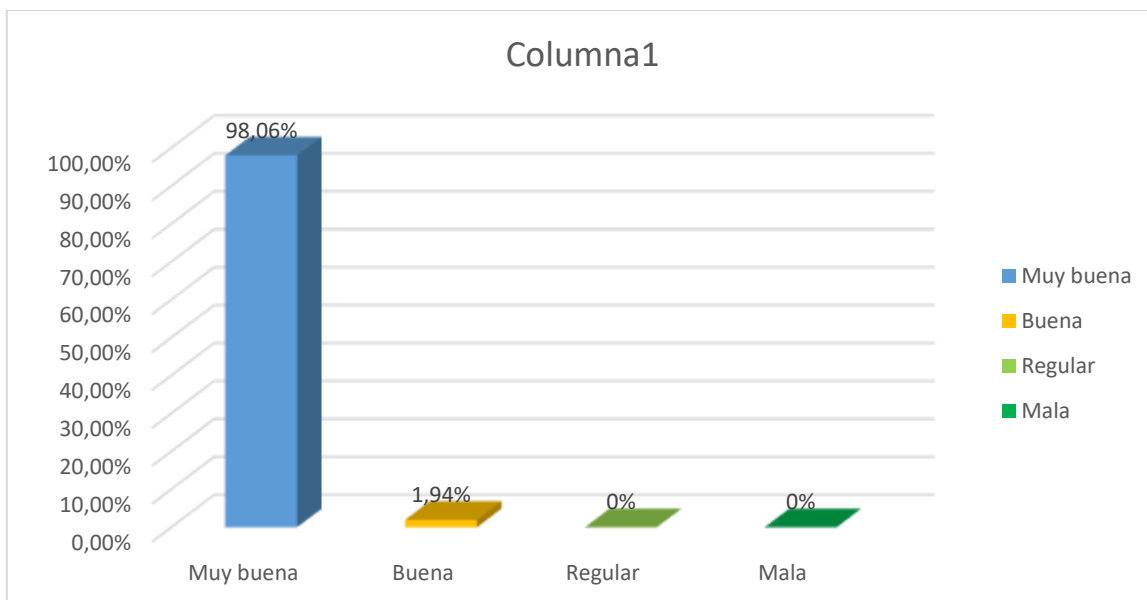


Figure 7: Pregunta # 2 de la encuesta de satisfacción al personal de Estaciones de servicio de gasolineras Mobil. ¿El médico fue amable y cordial en el trato?

Interpretación: Como se puede apreciar en el gráfico, de los trabajadores han calificado a la segunda pregunta de encuesta de satisfacción con un 98.06% como muy buena y el 1.94% como buena.

Table 8: Pregunta # 3 de la encuesta de satisfacción al personal de Estaciones de servicio de gasolineras Mobil. ¿Considera acertada la información del médico?

Calificacion	Frecuencia	Porcentaje
Muy buena	206	100%
Buena	0	0%
Regular	0	0%
Mala	0	0%

Fuente: De la base datos obtenidos de las atenciones realizadas al personal que labora en las estaciones de servicio Mobil de Guayaquil, Manta, Machala, y Quito - 2019

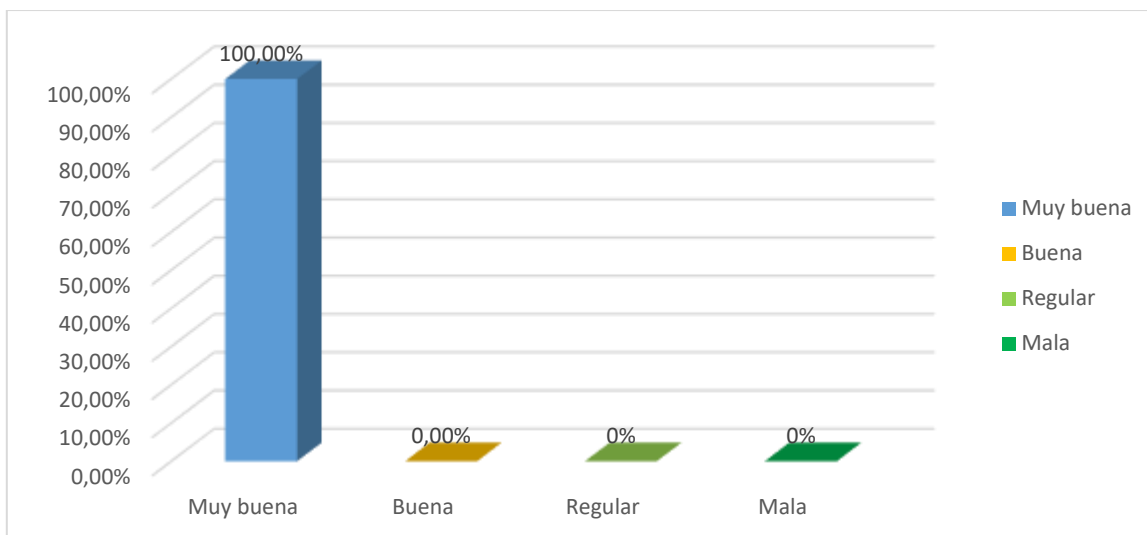


Figure 8: Pregunta # 3 de la encuesta de satisfacción al personal de Estaciones de servicio de gasolineras Mobil. ¿Considera acertada la información del médico?

Interpretación: Como se puede apreciar en el gráfico, de los trabajadores han calificado a la tercera pregunta de encuesta de satisfacción con un 100% como muy buena.

Table 9: Pregunta # 4 de la encuesta de satisfacción al personal de Estaciones de servicio de gasolineras Mobil. ¿Considera que el lugar de capacitación ha sido de su agrado?

Calificacion	Frecuencia	Porcentaje
Muy buena	206	100%
Buena	0	0%
Regular	0	0%
Mala	0	0%

Fuente: De la base datos obtenidos de las atenciones realizadas al personal que labora en las estaciones de servicio Mobil de Guayaquil, Manta, Machala, y Quito - 2019

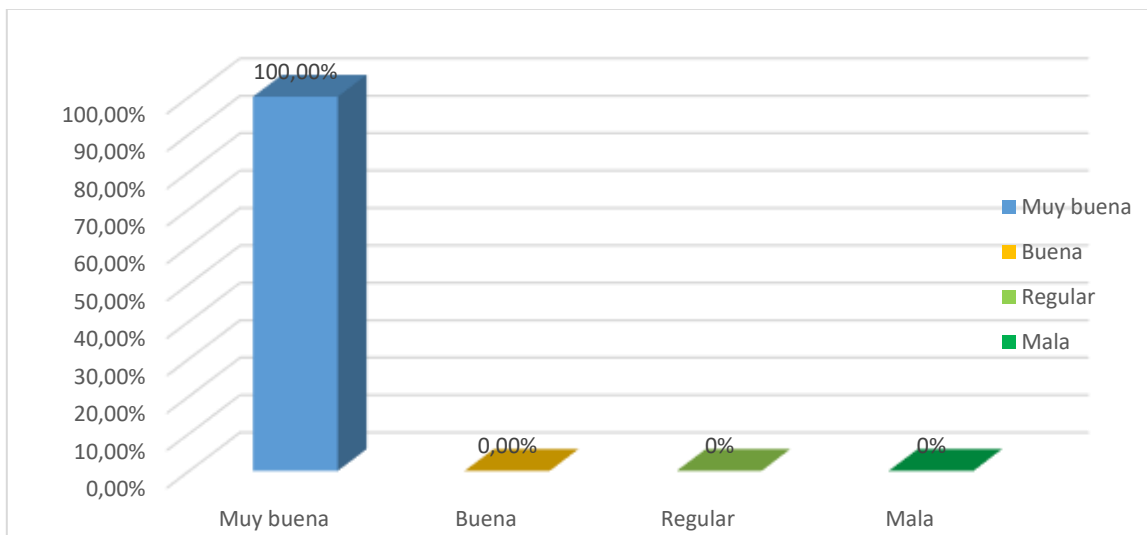


Figure 9: Pregunta # 4 de la encuesta de satisfacción al personal de Estaciones de servicio de gasolineras Mobil. ¿Considera que el lugar de capacitación ha sido de su agrado?

Interpretación: Como se puede apreciar en el gráfico, de los trabajadores han calificado a la cuarta pregunta de encuesta de satisfacción con un 100% como muy buena.

Table 10: Pregunta # 1 de la encuesta de conocimiento al personal de Estaciones de servicio de gasolineras Mobil. ¿Considera acertada la capacitación presentada por la dra? como información?

Acertada Capacitación	Frecuencia	Porcentaje
SI	206	100%
NO	0	0%
TOTAL	206	100%

Fuente: De la base datos obtenidos de las atenciones realizadas al personal que labora en las estaciones de servicio Mobil de Guayaquil, Manta, Machala, y Quito - 2019

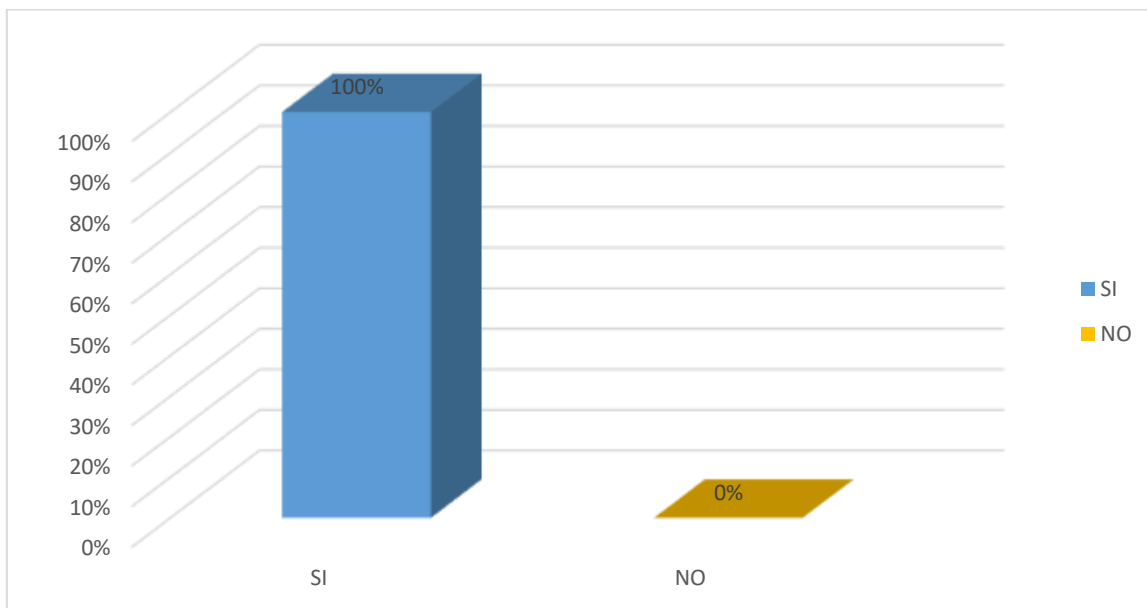


Figure 10: Pregunta # 1 de la encuesta de conocimiento al personal de Estaciones de servicio de gasolineras Mobil. ¿Considera acertada la capacitación presentada por la dra? como información?

Interpretación: Como se puede apreciar en el gráfico, los trabajadores han contestado a la primera pregunta de encuesta de conocimiento con un 100% para el sí.

Table 11: Pregunta # 2 de la encuesta de conocimiento al personal de Estaciones de servicio de gasolineras Mobil. ¿Se considera afectado por la ingesta de comida rápida?

Afectado por Ingesta	Frecuencia	Porcentaje
Si	163	79%
No	43	21%
Total	206	100%

Fuente: De la base datos obtenidos de las atenciones realizadas al personal que labora en las estaciones de servicio Mobil de Guayaquil, Manta, Machala, y Quito - 2019

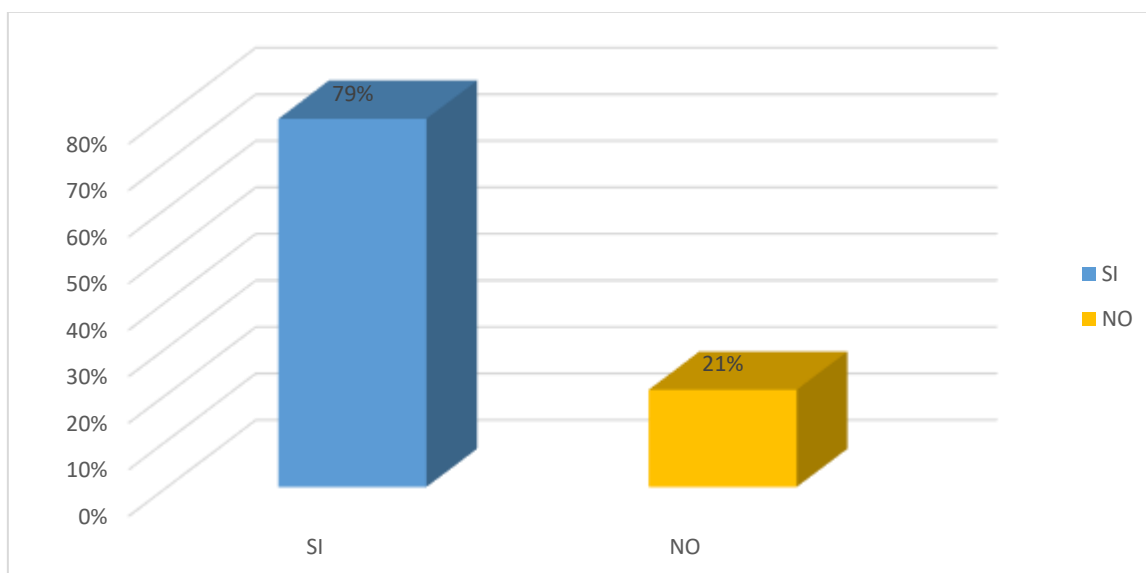


Figure 11: Pregunta # 2 de la encuesta de conocimiento al personal de Estaciones de servicio de gasolineras Mobil. ¿Se considera afectado por la ingesta de comida rápida?

Interpretación: Como se puede apreciar en el gráfico, los trabajadores han contestado a la segunda pregunta de encuesta de conocimiento con un 79% para el sí y con un 21% para el no.

Table 12: Pregunta # 3 de la encuesta de conocimiento al personal de Estaciones de servicio de gasolineras Mobil. ¿Cree Ud. que su tipo de trabajo afecta su estado nutricional?

Su trabajo afecta su salud	Frecuencia	Porcentaje
Si	197	96%
No	9	4%
Total	206	100%

Fuente: De la base datos obtenidos de las atenciones realizadas al personal que labora en las estaciones de servicio Mobil de Guayaquil, Manta, Machala, y Quito - 2019

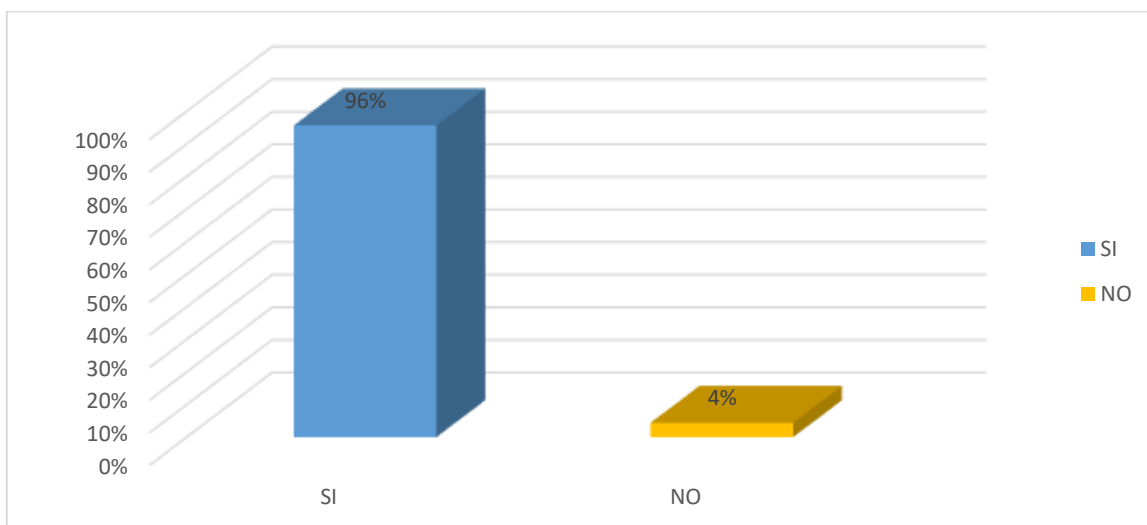


Figure 12: Pregunta # 3 de la encuesta de conocimiento al personal de Estaciones de servicio de gasolineras Mobil. ¿Cree Ud. que su tipo de trabajo afecta su estado nutricional?

Interpretación: Como se puede apreciar en el gráfico, los trabajadores han contestado a la tercera pregunta de encuesta de conocimiento con un 96% para el sí y con un 4% para el no.

Table 13: Pregunta # 4 de la encuesta de conocimiento al personal de Estaciones de servicio de gasolineras Mobil. ¿Aplicaría las ideas impartidas en esta charla para mejorar su salud?

Aplicaría ideas impartidas	Frecuencia	Porcentaje
Si	206	100%
No	0	0%
Total	206	100%

Fuente: De la base datos obtenidos de las atenciones realizadas al personal que labora en las estaciones de servicio Mobil de Guayaquil, Manta, Machala, y Quito - 2019

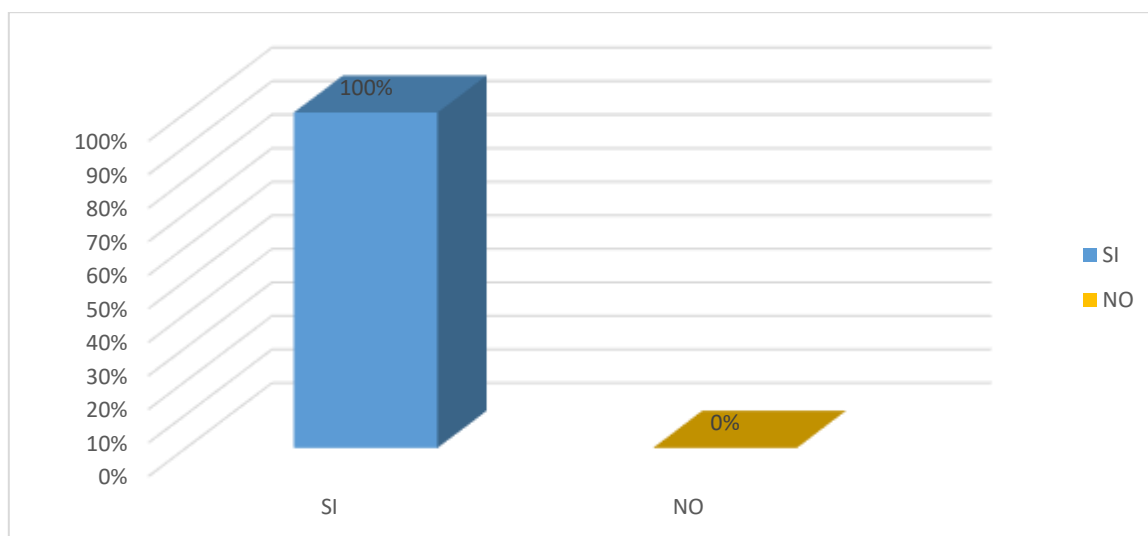


Figure 13: Pregunta # 4 de la encuesta de conocimiento al personal de Estaciones de servicio de gasolineras Mobil. ¿Aplicaría las ideas impartidas en esta charla para mejorar su salud?

Interpretación: Como se puede apreciar en el gráfico, los trabajadores han contestado a la cuarta pregunta de encuesta de conocimiento con un 100% para el sí y con un 0% para el no.

Table 14: Pregunta # 5 de la encuesta de conocimiento al personal de Estaciones de servicio de gasolineras Mobil. ¿Estaría dispuesto a tener buenos hábitos alimenticios?

Tener buenos hábitos	Frecuencia	Porcentaje
----------------------------	------------	------------

Si	206	100%
No	0	0%
Total	206	100%

Fuente: De la base datos obtenidos de las atenciones realizadas al personal que labora en las estaciones de servicio Mobil de Guayaquil, Manta, Machala, y Quito - 2019

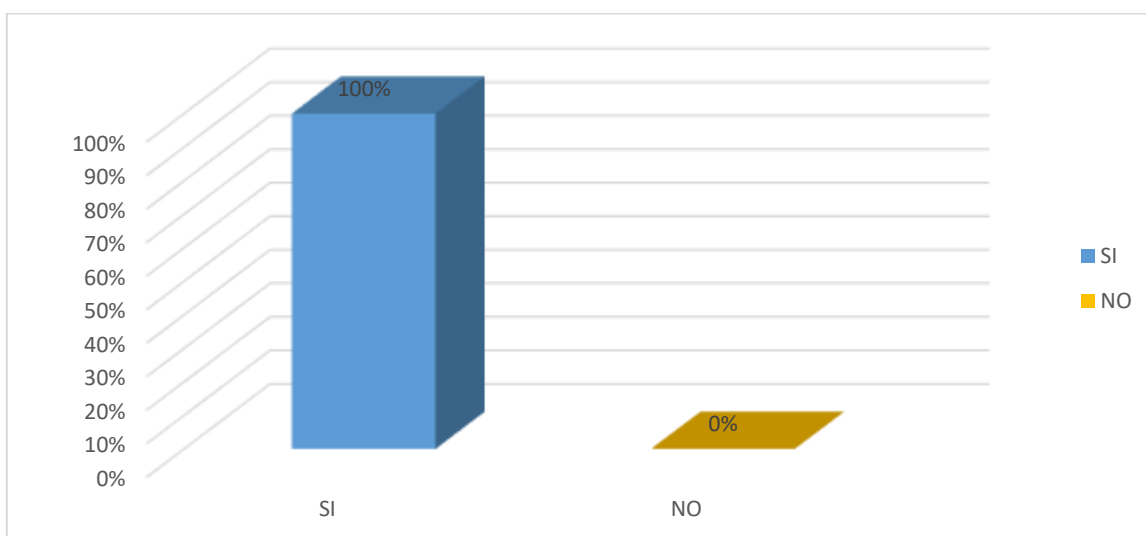


Figure 14: Pregunta # 5 de la encuesta de conocimiento al personal de Estaciones de servicio de gasolineras Mobil. ¿Estaría dispuesto a tener buenos hábitos alimenticios?

Interpretación: Como se puede apreciar en el gráfico, los trabajadores han contestado a la quinta pregunta de encuesta de conocimiento con un 100% para el sí y con un 0% para el no.

V. DISCUSIÓN

El estudio realizado durante la evaluación ocupacional anual del personal que labora en las estaciones de servicio Mobil en Quito, Guayaquil, Manta y Machala -2019, me permitió considerar que el 60,20% de los trabajadores atendidos fueron de sexo masculino y el 39.80% femenino lo que claramente nos podemos dar cuenta que en este tipo de trabajo que es de servicio en estaciones de gasolinera existe mayor tendencia de sexo masculino en brindar atención al cliente.

También se pudo determinar que los trabajadores atendidos comprenden la mayoría entre 18-30 años con un porcentaje de 50.48% y la minoría más de 50 años con un porcentaje de 1.94%, lo que nos ayuda a entender que la mayor concentración de población trabajadora se encuentra comprendida en la edad joven, y que el tener una edad mayor de 50 años no es un impedimento para laborar.

Por otro lado, de los resultados se concluyó que el 17.97% de los trabajadores son del área administrativa, siendo la mayoría del área operativa en un 82.03% cabe destacar que el personal operativo tiene un segundo nivel de cultura o llamado también bachillerato.

Del personal atendido pudimos observar que de acuerdo con el índice de Masa corporal se presenta un 62.14% con sobrepeso y 16.02% con obesidad.

De acuerdo con la atención dada y evaluados con los resultados de exámenes y ficha médica el 36.4% de trabajadores presentó enfermedades agrupadas en el diagnóstico de enfermedades gastrointestinales las cuales abarca las dislipidemias, seguido con el 10.1% de enfermedades traumatológicas.

En esta investigación durante la evaluación ocupacional anual de los obreros que laboran en las estaciones de servicio Mobil en Quito, Guayaquil, Manta y Machala - 2019, se utilizó exámenes de laboratorio al igual que fichas médicas

Se ha tomado en cuenta durante la investigación la realización de un interrogatorio amplio, exhaustivo con énfasis en patologías previas, hábitos, incidentes o accidentes

laborales y enfermedades profesionales, se ha realizado el examen físico general correspondiente, en búsqueda de algún síntoma o signo de enfermedad, bajo parámetros y semiología. Se evaluaron los exámenes complementarios existentes, se determinó la presencia o ausencia de enfermedad en base al análisis clínico y de exámenes complementarios se estableció los diagnósticos, indicaciones médicas y tratamientos farmacológicos correspondientes.

Entonces se puede concluir con los datos obtenidos que en la evaluación ocupacional anual del personal que labora en las estaciones de servicio móvil en Quito, Manta, Machala y Guayaquil -2019 que su mayor población trabajadora son de sexo masculino, y que son de edad joven comprendida entre los 18 a 30 años, que corresponde al área operativa en su mayoría y que de acuerdo a su índice de masa corporal están con sobrepeso, finalmente se pudo determinar que las enfermedades gastrointestinales en la cual se incluyen las dislipidemias son las que más afectan a esta población laboral por existir un desorden alimenticio y nutricional.

Considerando ahora investigaciones anteriores relacionadas con evaluaciones ocupacionales, podemos hacer una comparación o contraste según los resultados de los investigadores que nos proporcionaron la información.

Analizando dos investigaciones, en la primera se obtuvo que la mayor atención de trabajadores fue del sexo masculino según menciona Rojas F (7) en su estudio; mientras que en la segunda investigación Ferraro C (8) destaca que el personal por ser expertas enfermeras cubría el 74%, de la población trabajadora predominando el sexo femenino por su peculiaridad humanitaria.

De los análisis de resultados también se constató que los trabajadores atendidos comprenden la mayoría entre 18-30 años en contraposición con los resultados presentados por Ferraro C (8) que manifiesta que el periodo del trabajador profesional de la salud estaba comprendido entre 40 y 49 años.

De igual manera analizados los resultados obtenidos se destacaron que el personal operativo tiene un segundo nivel de cultura o llamado también bachillerato. Este

resultado tuvo similitud con un estudio realizado por Rojas F (7) donde menciona que la pluralidad de los obreros se ubica a la altura de educación básico o bachillerato completo, ya que las ocupaciones que practican no demandan de obreros de eminente nivel técnico.

Finalizando con la discusión, encontramos algunos contrastes con diferentes estudios, como

el de Rojas F (7), en el que un fragmento notable de los obreros manifiesta aflicción osteomuscular y de cabeza, de tal forma que están agregados a las posturas prolongadas y

movimientos repetitivos generando una colección de desórdenes musculoesqueléticos. En

cambio Ferraro C (8), quien examinó que la actividad laboral incesante en la ayuda de enfermería a lo extenso del tiempo puede causar corrosión complejo y mental, ocasionando

ausencias por patologías, con predominio psiquiátricas. En otro estudio según Ichuta A (9), en

sus resultados manifiestan que los obreros de limpieza pública refieren que su salud laboral es

invariable debido a que manifiestan fatiga laboral lo cual los subordina a tener malestares

musculares, hernia lumbar y dolores de articulación. En cambio, se debe considerar que Solís

Y (10), en su investigación se evidenció que las tareas que se desarrollan en el laboratorio

determinó que algunas molestias implican unas cargas estáticas y dinámicas, originadas por las

posturas sedentes y bípedas prolongadas, con requerimientos de fuerza y movimientos forzados

repetitivos. A diferencia de mi investigación, en la que los mayores resultados presentaron enfermedades agrupadas en el diagnóstico de enfermedades gastrointestinales las cuales abarca las dislipidemias.

VI. CONCLUSIONES

Dentro de la salud ocupacional se ha realizado la evaluación del estado actual del personal que labora en las estaciones de servicio Mobil en Quito, Guayaquil, Manta y Machala -2019, en donde se encontró que el 60.20% del personal que labora en esta empresa es de sexo masculino existiendo la tendencia que, el sexo masculino es la persona más indicada para el desempeño de esta actividad, sin embargo poco a poco se ha ido introduciendo el personal femenino el cual corresponde a la tercera parte de la población laboral, que de igual forma se encuentra concentrado en el cargo operativo de lo que se deduce que la parte operativa es la población trabajadora en las estaciones haciendo el expendio del combustible y que su nivel de estudio es hasta bachillerato, al contrario que para el cargo administrativo existe un tercer o cuarto nivel de estudio y se desempeñan en sus funciones en oficina, y que el 50.48% es de población joven comprendida entre los 18 – 30 años lo que significa que es una población joven ya que el tipo de trabajo en esta empresa demanda actividades de rápida atención al cliente, pero que en su mayoría su índice de masa corporal marca sobrepeso y que eso se manifiesta puesto que el personal no tiene horario de alimentación definido y la ingesta de sus alimentos no son clasificados por buenos nutrientes o ricos en vitaminas y minerales, si no que, comen en grandes cantidades alimentos que contienen o son ricos en grasas y calorías.

Las enfermedades identificadas en la evaluación ocupacional anual del personal que labora en las estaciones de servicio Mobil en Quito, Guayaquil, Manta y Machala - 2019, se se ha podido determinar que la causa de morbilidad que se encontró fue las afecciones dentro de la especialización de gastrointestinales las cuales acogen a problemas de dislipidemias las mismas que si tomamos en cuenta el indicador de índice de masa corporal con el resultado de que la población trabajadora se encuentra con alto porcentaje en estado nutricional con sobrepeso por el desorden de ingesta alimenticia que propicia a patologías de infección gastrointestinal, determinándose que la población trabajadora de las estaciones de servicio de gasolineras Mobil tiene

problemas gastrointestinales y que su afecciones se presenta por la mala calidad de ingesta de alimentos (comida chatarra).

Se determina como medidas preventivas y correctivas ante el resultado de la estadística de morbilidad, Facilitar los turnos para los controles en la misma institución, al personal operativo de esta manera se ahorraría tiempo, motivar al personal a realizarse los controles dándole un franco compensatorio el día que debe realizarse los controles, proponer Actividades físicas adecuadas, promover una Dieta bien equilibrada, rica en fibra, vegetales y frutas, baja en grasas y calorías para mantener un buen índice de masa corporal.

VII. RECOMENDACIONES

Se recomienda a la empresa Mobil la realización de forma rutinaria los controles de salud de su personal que labora en las estaciones de servicio, para optimizar el desempeño en su lugar de trabajo y cuidar su estado físico; por esto es necesario poseer prácticas beneficiosas de vida que son hábitos de buena alimentación, modos y posturas, para evitar que se manifiesten las enfermedades que impide el normal desarrollo en su trabajo y la baja productividad.

La empresa Mobil debe Incluir un examen médico “de salida” toda vez que finalice la relación laboral del trabajador con el objetivo de saber que el trabajador ha sido protegido adecuadamente durante su permanencia en el puesto asignado y también como referencia para consultas en el futuro si se diagnosticara una enfermedad pasible de ser reconocida como profesional.

VIII. REFERENCIAS

- 1 Juárez A. HE. Intervenciones de enfermería en la salud en el trabajo; Universidad Autónoma del Estado de Morelos. [Online].; 2010. Available from: <http://www.medigraphic.com/pdfs/enfermeriaimss/eim-2010/eim101e.pdf>.
- 2 Ávila K. conceptos sobre seguridad Buenos Aires. El Agora. 2006.
- 3 normas I. Ley 30222 que modifica la ley 29783. [Online].; 2014. Available from: <http://www.leyes.congreso.gob.pe/Documentos/Leyes/30222.pdf>.
- 4 OMS. Informe sobre la salud del mundo 2002.Reducir los riesgos y promover una vida sana. [Online].; Ginebra, 2002. Available from: http://www.who.int/whr/2002/en/Overview_spain.pdf.
- 5 Salud Md. Gemo 001: Guía de práctica clínica para el examen médico ocupacional. Lima- Perú. [Online].; 2008. Available from: <https://es.scribd.com/document/60562949/Gemo-001-Guia-de-Evaluacion-Medico-Ocupacional>.
- 6 Trabajo Md. Seguridad y Salud en el Trabajo-Ecuador. [Online].; 2016. Available from: <http://www.trabajo.gob.ec/seguridad-y-salud-en-el-trabajo/>.
- 7 Rojas F. Condiciones de salud y seguridad en el trabajo del personal que labora en una empresa productora de huevos, concentrado de aves y molienda de trigo, de la zona de Cachipay, bogotá. [Online].; 20016. Available from: <https://repository.javeriana.edu.co/handle/10554/21815>.
- 8 Ferraro C. Incidencia de ausentismo laboral y factoresdeterminantes en el pesonal de enfermeria del hospital zonal especializado en ocológica luciano fortabat de olavarria. [Online].; 2016.
- 9 Ichuta A. Influencia de la salud ocupacional en el rendimiento laboral de los trabajadores de limpieza pública de la municipalidad provincial de Puno-2017. [Online].; 2018. Available from: http://repositorio.unap.edu.pe/bitstream/handle/UNAP/8914/Ichuta_Apaza_Anny_Lys.pdf?sequence=1&isAllowed=y.
- 1 Solís Y. Sistema de Gestión de seguridad y salud ocupacional en el trabajo en laboratorio clínico de la empresa Gales IPS.S.A.S Cali-Colombia. [Online].; 2019. Available from: <http://red.uao.edu.co/bitstream/10614/10725/14/T08365.pdf>.
- 1 Millingalli E. La seguridad y Salud ocupacional para el gobierno autónomo descentralizado municipal delCantón la Maná con énfasis en la gestión técnica - Ecuador. [Online].; 2019. Available from: <http://repositorio.espe.edu.ec/xmlui/handle/21000/15739>.
- 1 Riaño C. Evolución de un sistema de de gestión de la seguridad y salud en el trabajo. Ciencia y Trabajo. 2016; 18(55).

1 Benavides F. Conceptos y técnicas para prevención de riesgos laborales. 3rd ed. masson EE, editor.
3 España; 2006.

.

1 Social MdP. Resolución 1401-Bogotá-Colombia. [Online].; 2007. Available from:
4 www.arlsura.com/files/resolucion1401_2007.pdf.

.

1 Gomero R. La promoción de la Salud en el lugar de trabajo, una alternativa para los peruanos.
5 [Online].; 2018. Available from:
. http://www.scielo.org.pe/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S1726-46342018000100021.

1 Goiria J. Ficha de valoración ocupacional para trabajador en incapacidad temporal en el país Vasco.
6 [Online].; 2014. Available from: http://scielo.isciii.es/scielo.php?script=sci_isoref&pid=S0465-546X2014000500017&lng=es&tlng=es.

1 BO A. Fundamental principles of occupational health and safety. [Online].; 2008. Available from:
7 http://www.ilo.int/wcmsp5/groups/public/---dgreports/---dcomm/---publ/documents/article/wcms_098126.pdf.

1 Dc. H. QUALIFICATIONS AND SAFETY SAFETY CULTURE OF THE OSH CLIMATE EFFECT OF SERVICE
8 OF OCCUPATIONAL HEALTH AND SAFETY SERVICES IN TURKEY, WAVIN PILSA EXAMPLE.. [Online].;
. 2019. Available from: <https://www.nnpub.org/index.php/SSH/article/view/807>.

1 Watt HMG &. Gender and occupational outcomes: Longitudinal assessments of individual, social,
9 and cultural influences. [Online].; 2008. Available from: <https://psycnet.apa.org/record/2008-00390-000>.

2 RF. C. Global, regional, and national comparative risk assessment.. [Online].; 2017. Available from:
0 <file:///C:/Users/dell/Downloads/Global,%20regional,%20and%20national%20comparative%20risk%20assessment%20of%204%20behavioural,%20environmental%20and%20occupational,%20and%20metabolic%20.pdf>.

2 Biometeorology IJo. Occupational heat stress assessment and protective strategies in the context
1 of climate change. [Online].; 2018. Available from:
. <https://link.springer.com/article/10.1007/s00484-017-1352-y>.

2 Production JoC. A comparative outline for quantifying risk ratings in occupational health and safety
2 risk assessment. [Online].; 2018. Available from:
. <https://www.sciencedirect.com/science/article/pii/S0959652618317566>.

2 safety AfAmfsoramio. Ali Fuat Guneri. [Online].; 2015. Available from:
3 <https://www.inderscienceonline.com/doi/abs/10.1504/IJRAM.2015.071222>.


.

- 2 Berg JM. When Callings Are Calling: Crafting Work and Leisure in Pursuit of Unanswered
4 Occupational Callings. [Online].; 2010. Available from:
. <https://pubsonline.informs.org/doi/abs/10.1287/orsc.1090.0497>.
- 2 A JH. A review of occupational health and safety risk assessment approaches based on multi-
5 criteria decision-making methods and their fuzzy versions.. [Online].; 2017. Available from:
. <https://www.tandfonline.com/doi/abs/10.1080/10807039.2018.1424531>.
- 2 Brough P. Job support, coping, and control: Assessment of simultaneous impacts within the
6 occupational stress process. [Online].; 2018. Available from:
. <https://psycnet.apa.org/doiLanding?doi=10.1037%2Focp0000074>.
- 2 Ergonomics IJooSa. Application of Pythagorean fuzzy AHP and VIKOR methods in occupational
7 health and safety risk assessment: the case of a gun and rifle barrel external surface oxidation and
. colouring unit. [Online].; 2018. Available from:
<https://www.tandfonline.com/doi/abs/10.1080/10803548.2018.1492251>.
- 2 Aaron Blair P. Do quantitative exposure assessments improve risk estimates in occupational
8 studies of cancer? [Online].; 1992. Available from:
. <https://onlinelibrary.wiley.com/doi/abs/10.1002/ajim.4700210108>.
- 2 Withaker S. Audit of pre-employment assessments by occupational health departments in the
9 National Health Service. [Online].; 1995. Available from:
. <https://academic.oup.com/occmed/article/45/2/75/1450430>.
- 3 Anita. Occupational Therapists' Perceptions of Predischarge Home Assessments with Older Adults
0 in Acute Care. [Online].; 2008. Available from:
. <https://journals.sagepub.com/doi/abs/10.1177/030802260807100203>.
- 3 Toker Y. Utilizing occupational complexity levels in vocational interest assessments: Assessing
1 interests for STEM areas. [Online].; 2011. Available from:
. <https://www.sciencedirect.com/science/article/abs/pii/S0001879111001199>.
- 3 K T. Occupational exposure assessment in case–control studies: opportunities for improvement.
2 [Online].; 2002. Available from: <https://oem.bmj.com/content/59/9/575.short>.
.
- 3 Herber RFM. Risk assessment for occupational exposure to chemicals. A review of current
3 methodology (IUPAC Technical Report). [Online].; 2009. Available from:
. <https://www.degruyter.com/view/j/pac.2001.73.issue-6/pac200173060993/pac200173060993.xml>.
- 3 Health JoEaP. OccIDEAS: Retrospective Occupational Exposure Assessment in Community-Based
4 Studies Made Easier. [Online].; 2009. Available from:
. <https://www.hindawi.com/journals/jeph/2009/957023/abs/>.

- 3 Carrer P. Assessment of Indoor Air Quality Problems in Office-Like Environments: Role of
5 Occupational Health Services. [Online].; 2018. Available from: <https://www.mdpi.com/1660-4601/15/4/741>.
- 3 Liu HT. A fuzzy risk assessment approach for occupational hazards in the construction industry.
6 [Online].; 2012. Available from:
. <https://www.sciencedirect.com/science/article/pii/S0925753511003110>.
- 3 Sistema de gestion en seguridad y salud ocupacional en el trabajo. [Online].; 2015. Available from:
7 <https://saludocupacionalmedic.blogspot.c>.
- 3 Rodriguez RD. Definición de Salud Ocupacional. [Online]. Available from:
8 <https://definicion.de/salud-ocupacional/>.
- 3 Riesgo Laboral. [Online]. Available from: <https://definicion.mx/riesgo-laboral/>.
- 4 Cáncer INd. Factor de Riesgo. [Online]. Available from:
0 <https://www.cancer.gov/espanol/publicaciones/diccionario/def/factor-de-riesgo>.
- 4 Trabajo Oid. OIT llama alograr una generación de trabajadores seguros y saludables. [Online].;
1 2018. Available from: [https://www.ilo.org/americas/sala-de-prensa/WCMS_627066/lang--es/index.htm](https://www.ilo.org/americas/sala-de-prensa/WCMS_627066/lang-es/index.htm) [Links].
- 4 Collaborators* RF. Global, regional, and national comparative risk assessment. [Online].; 2017.
2 Available from:
. <file:///C:/Users/dell/Downloads/Global,%20regional,%20and%20national%20comparative%20risk%20assessment%20of%2084%20behavioural,%20environmental%20and%20occupational,%20and%20metabolic%20.pdf>.
- 4 Journal HaERaI. A review of occupational health and safety risk assessment approaches based on
3 multi-criteria decision-making methods and their fuzzy versions. [Online].; 2017. Available from:
. <https://www.tandfonline.com/doi/abs/10.1080/10807039.2018.1424531>.
- 4 Anita A. Occupational Therapists' Perceptions of Predischarge Home Assessments with Older
4 Adults in Acute Care. [Online].; 2008. Available from:
. <https://journals.sagepub.com/doi/abs/10.1177/030802260807100203>.

IX. ANEXOS

Modelo de Historia Clínica

			
DATOS GENERALES DEL PERSONAL			
FECHA:	EMPRESA	LOCALIDAD	
I. INFORMACION GENERAL			
APELLIDOS			C.I.:
NOMBRES			EDAD:
SEXO: M <input type="checkbox"/> F <input type="checkbox"/>	RAZA:	ESCOLARIDAD	
PESO:	TALLA:	HIJOS PROPIOS:	GRUPO SANGUINEO
ESTADO CIVIL:	Soltero/a <input type="checkbox"/> Casado/a <input type="checkbox"/> Divorciado/a <input type="checkbox"/> Viudo/a <input type="checkbox"/> Unión libre <input type="checkbox"/>		
FECHA DE NACIMIENTO (dd/mm/aa):		LUGAR DE NACIMIENTO:	
DOMICILIO		TELF.:	
DATOS DEL CARGO QUE ASPIRA O ACTUAL			
Cargo:		Área:	
Actividades básicas del cargo:		Jefe de área:	
CONTACTOS DE EMERGENCIA (una vez contratado)			
Nombre de contacto que viva con usted:			
Parentesco:		Telf.:	Cel.:
Nombre de otro contacto:			
Parentesco:		Telf.:	Cel.:
II. ANTECEDENTES PATOLOGICOS			
APP CLÍNICOS:			
QUIRÚRGICOS:			
ALERGIAS:			
ETS:			LENTES:
TOXICOLÓGICOS:			
HÁBITOS:			
CAFÉ <input type="checkbox"/>	TABACO <input type="checkbox"/>	ALCOHOL <input type="checkbox"/>	OTROS: _____
MEDICACIÓN EN USO: _____			
RAZONES PARA LA MEDICACIÓN: _____			
APF:			
III. ANTECEDENTES LABORALES			
ACCIDENTES DE TRABAJO:			
EMPRESA		SI: <input type="checkbox"/> NO: <input type="checkbox"/>	FECHA
			TIPO / LESIONES
ANTECEDENTES LABORALES			
EMPRESA		SI: <input type="checkbox"/> NO: <input type="checkbox"/>	CARGO
			TIEMPO
ENFERMEDADES OCUPACIONALES:			
EMPRESA		SI: <input type="checkbox"/> NO: <input type="checkbox"/>	FECHA
			TIPO / LESIONES
IV. DATOS GINECOLOGICOS			
GESTAS:	PARTOS:	CESÁREAS:	
FUM:	MENARQUIA:	PAP:	
MAMARIOS:			
FIRMAS DE RESPONSABILIDAD			
EL COLABORADOR		ENFERMERO/A ASISTENTE	MEDICO EVALUADOR



FICHA EVALUACION MEDICA

PRE-OCUPACIONAL ☐ OCUPACIONAL ☐ INICIAL ☐ CAMBIO DE PUESTO ☐ POST-OCUPACIONAL ☐ OTRO: _____

VULNERABILIDAD _____

EMPRESA _____ LOCALIDAD _____ FECHA _____ FICHA MEDICA # : _____

APELLIDOS _____ NOMBRES _____

DATOS DEL CARGO

Nombre del cargo: _____ Area: _____

Actividades básicas del cargo: _____

Riesgos del puesto de trabajo: _____

I. SIGNOS VITALES Y PARAMETROS PONDERADOS

SEXO: M ☐ F ☐ EDAD: _____ años TALLA: _____ cm PESO: _____ libras
PRESION ARTERIAL _____ PULSO _____ por minuto TEMPERATURA _____ °C.

ANTECEDENTES PATOLÓGICOS PERSONALES

HÁBITOS:

Tabaco: ☐ Medicación: SI ☐ NO ☐ Cual/es: _____

Alcohol: ☐

Drogas: _____

Deportes: _____

Motivo: _____

Frecuencia: _____

ANTECEDENTES PATOLÓGICOS FAMILIARES

II. EXAMEN FISICO GENERAL

	NORMAL	NO EXAMINADO	ANORMAL		NORMAL	NO EXAMINADO	ANORMAL
1. Cabeza				11. Extremidades superiores			
2. Ojos				12. Extremidades inferiores			
3. Cond. Auditivo / Timpano				13. Genitales -M - F			
4. Nariz				14. Espalda y columna			
5. Boca y garganta				15. Piel y Mucosas			
6. Cuello y tiroides				16. Nódulos linfáticos			
7. Tórax				17. Sistema nervioso			
8. Senos				18. E. mental y Emocional			
9. Abdomen				19. Estado nutricional			
10. Arterias y venas				20. Aplicación de Vacuna	SI <input type="checkbox"/>	NP <input type="checkbox"/>	NO <input type="checkbox"/>

NOTAS REFERENTES AL EXAMEN FISICO

III. RESULTADO DE LABORATORIO Y PRUEBAS CLINICAS

	NORMAL	NO EXAMINADO	ANORMAL	NOTAS DE DATOS DE LABORATORIO
1. Biometría hemática				
2. Química sanguínea				
3. Uroanálisis				
4. Test de embarazo				
5. Coproparasitario				
6. Pruebas Audiométricas				
7. Espirometría				
8. Pruebas visuales				
9. EKG				
10. Serología VDRL				
11. Tuberculosis en sangre				
12. Exudado faríngeo				
13. KOH en uñas				
14. Radiografía de Columna				
15. Radiografía de Tórax				

DIAGNOSTICO

RECOMENDACIONES / MEDICACION

ENFERMERO/A: _____

MEDICO
EVALUADOR : _____

FIRMA DEL
COLABORADOR: _____

Orden de Exámenes de Laboratorio



LABORATORIO CLÍNICO "ROLAB"

Medicina Preventiva y Ocupacional

Dra. Rosa Elena Rosero

QUÍMICA FARMACÉUTICA

Machaia: Buenavista 2331 entre Olmedo y Sucre • Telf.: 2924410

Letamendi 519-B y Noguchi - Telf.: 2412701 • Guasmo Sur: Av. Abdón Calderón Mz. 3 SL. 9

Cels.: 0998122674 • 0982856026 • E-mail: laboratorio@rolabsa.com

Paciente: _____ Edad: _____ C.I.: _____

Médico: _____ Fecha: _____ Telf.: _____

Solicitud de Exámenes

HEMATOLOGÍA <input type="checkbox"/> Hemograma Completo <input type="checkbox"/> Hematocrito <input type="checkbox"/> Hemoglobina <input type="checkbox"/> Hematíes <input type="checkbox"/> Leucocitos <input type="checkbox"/> Fórmula Leucocitaria <input type="checkbox"/> Rastreo de Anemia <input type="checkbox"/> Frotis Sangre Periférica <input type="checkbox"/> Plaquetas <input type="checkbox"/> Eritrosedimentación <input type="checkbox"/> Reticulocitos <input type="checkbox"/> Grupo Sanguíneo y Rh <input type="checkbox"/> Hematozoarios <input type="checkbox"/> T. Coombs Directo <input type="checkbox"/> T. Coombs Indirecto <input type="checkbox"/> Hierro Sérico <input type="checkbox"/> Ferritina <input type="checkbox"/> Transferencia <input type="checkbox"/> Ácido Fólico <input type="checkbox"/> Vitamina B12 HEMOSTASIA <input type="checkbox"/> T. de Sangría <input type="checkbox"/> T. de Coagulación <input type="checkbox"/> T. de Protrombina <input type="checkbox"/> T.P. Tromboplastina <input type="checkbox"/> Retracción del Coagulo <input type="checkbox"/> Fibrinógeno <input type="checkbox"/> INR (Rin) ENZIMAS <input type="checkbox"/> T.G.O. <input type="checkbox"/> T.G.P. <input type="checkbox"/> Fosfatasa Alcalina <input type="checkbox"/> Amilasa <input type="checkbox"/> Lipasa <input type="checkbox"/> F. Ácida Total <input type="checkbox"/> F. Ácida Prostática <input type="checkbox"/> L.D.H. <input type="checkbox"/> C.P.K. <input type="checkbox"/> C.P.K. - Mb <input type="checkbox"/> Gamma G.T. <input type="checkbox"/> Colinesterasa <input type="checkbox"/> Troponina	QUÍMICA SANGÜINEA <input type="checkbox"/> Glucosa en ayunas <input type="checkbox"/> Glucosa Post. Prandial <input type="checkbox"/> Tolerancia a la Glucosa <input type="checkbox"/> Hemoglobina Glicosilada <input type="checkbox"/> Colesterol en ayunas <input type="checkbox"/> HDL Colesterol <input type="checkbox"/> LDL Colesterol <input type="checkbox"/> VLDL Colesterol <input type="checkbox"/> Esteres de Colesterol <input type="checkbox"/> Triglicéridos en ayunas <input type="checkbox"/> Lípidos Totales <input type="checkbox"/> Nitrogeno Ureico (BUN) <input type="checkbox"/> Úrea <input type="checkbox"/> Ácido Úrico <input type="checkbox"/> Creatinina <input type="checkbox"/> Bilirrubinas <input type="checkbox"/> Proteínas Totales <input type="checkbox"/> Albuminas - Globulinas <input type="checkbox"/> Electrof. de Proteínas <input type="checkbox"/> Fructosamina <input type="checkbox"/> APOA-1 <input type="checkbox"/> APO-B SEROLOGÍA <input type="checkbox"/> P.C.R. <input type="checkbox"/> R.A. Test <input type="checkbox"/> A.S.T.O. <input type="checkbox"/> V.D.R.L. <input type="checkbox"/> Factor Reumatoideo <input type="checkbox"/> Reacción de Widal <input type="checkbox"/> Reacción de Weil - Felix <input type="checkbox"/> FTA abs/VDRL ELECTROLITOS <input type="checkbox"/> Sodio <input type="checkbox"/> Potasio <input type="checkbox"/> Calcio <input type="checkbox"/> Cloro <input type="checkbox"/> Fósforo <input type="checkbox"/> Magnesio <input type="checkbox"/> Litio <input type="checkbox"/> Plomo <input type="checkbox"/> Amonio	HORMONALES <input type="checkbox"/> T3 <input type="checkbox"/> T4 <input type="checkbox"/> TSH <input type="checkbox"/> LH <input type="checkbox"/> F.S.H. <input type="checkbox"/> ACTH <input type="checkbox"/> Prolactina <input type="checkbox"/> Progesterona <input type="checkbox"/> Estrógenos <input type="checkbox"/> Testosterona <input type="checkbox"/> Cortisol (j.a.m. / j.p.m.) <input type="checkbox"/> Insulina en ayunas <input type="checkbox"/> Beta HCG Cuantitativa <input type="checkbox"/> H. del Crecimiento (HCH) <input type="checkbox"/> DHEAS <input type="checkbox"/> Paratohormona (PTH) TEST DE EMBARAZO <input type="checkbox"/> Sangre (.....) Orinal (.....) INMUNOLOGÍA <input type="checkbox"/> Helicobacter Pylori <input type="checkbox"/> HVI (Sida) <input type="checkbox"/> Dengue (IgG.....) - (IgM.....) <input type="checkbox"/> Toxoplasma (IgG.....) - (IgM.....) <input type="checkbox"/> Citomegalovirus (IgG.....) - (IgM.....) <input type="checkbox"/> Herpes I (IgG.....) - (IgM.....) <input type="checkbox"/> Herpes II (IgG.....) - (IgM.....) <input type="checkbox"/> Rubéola (IgG.....) - (IgM.....) <input type="checkbox"/> Chlamydia (IgG.....) - (IgM.....) <input type="checkbox"/> Sifilis (IgG.....) - (IgM.....) <input type="checkbox"/> Hepatitis "A" <input type="checkbox"/> Hepatitis "B" <input type="checkbox"/> Hepatitis "C" <input type="checkbox"/> TORCH (IgG.....) - (IgM.....) <input type="checkbox"/> Inmunoglobulinas <input type="checkbox"/> IgA.....IgG.....IgM.....IgE..... <input type="checkbox"/> C3 - C4 <input type="checkbox"/> Cisticercosis <input type="checkbox"/> Leptospirosis <input type="checkbox"/> Sarcameba <input type="checkbox"/> Anti Tuberculosis <input type="checkbox"/> Varicela <input type="checkbox"/> Epstein Barr (IgG.....) - (IgM.....)	M. TUMORALES <input type="checkbox"/> P.S.A. Libre <input type="checkbox"/> P.S.A. Total <input type="checkbox"/> CEA <input type="checkbox"/> A.F.P. <input type="checkbox"/> CA - 125 (ovario) <input type="checkbox"/> CA - 19-9 (gástrico) <input type="checkbox"/> CA - 15-3 (mama) <input type="checkbox"/> CA - 72-4 (gástrico) TOXICOLOGÍA <input type="checkbox"/> Difanilicantoina <input type="checkbox"/> Carbamecapina <input type="checkbox"/> Femobarbital <input type="checkbox"/> Ácido Valproico <input type="checkbox"/> Estasis <input type="checkbox"/> Cocaína <input type="checkbox"/> Marihuana <input type="checkbox"/> Opió / "H" <input type="checkbox"/> Anfetaminas <input type="checkbox"/> Benzo Anfetaminas <input type="checkbox"/> Alcohol: Sangre-Saliva <input type="checkbox"/> Nicotina EXAMEN EN ORINA <input type="checkbox"/> Físico-Químico-Sedimentario <input type="checkbox"/> Urocultivo <input type="checkbox"/> Dep. Creatinina 24 horas <input type="checkbox"/> Proteinuria en 24 horas <input type="checkbox"/> Microalbuminuria EXAMEN EN HECE <input type="checkbox"/> Coproparasitario <input type="checkbox"/> Citología Fecal <input type="checkbox"/> Sangre Oculta <input type="checkbox"/> Coprocultivo <input type="checkbox"/> Senado No..... <input type="checkbox"/> Grasas Fecales / Sudán III <input type="checkbox"/> Rotavirus <input type="checkbox"/> Pylori en Hece	LIQUIDO SEMINAL <input type="checkbox"/> Espermograma <input type="checkbox"/> Cultivo y Antibiograma LIQUIDO PROSTÁTICO <input type="checkbox"/> Cultivo y Antibiograma SECRECIÓN URETRAL <input type="checkbox"/> Cultivo y Antibiograma EXUDADO FARINGEO <input type="checkbox"/> Cultivo y Antibiograma SECRECIÓN VAGINAL <input type="checkbox"/> Cultivo y Antibiograma <input type="checkbox"/> Gram y Fresco BACILOSCOPIA <input type="checkbox"/> Cultivo y Antibiograma <input type="checkbox"/> Espulo (Muestra No.....) BACTERIOLOGÍA <input type="checkbox"/> Muestra No..... <input type="checkbox"/> Cultivo y Antibiograma <input type="checkbox"/> Fresco <input type="checkbox"/> Citológico <input type="checkbox"/> KOH (Hongos) <input type="checkbox"/> Esosíntidos en Moco Nasal EXAMENES VARIOS <input type="checkbox"/> Papanicolaou <input type="checkbox"/> Hemocultivo <input type="checkbox"/> Autovacuna <input type="checkbox"/> Tuberculina (PPD) <input type="checkbox"/> Estudio de Cálculo OTROS EXAMENES <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>
--	--	---	---	---

Certificación ISO 9001:2015



LABORATORIO CLÍNICO "ROLAB"

DIAGNÓSTICO E IMAGENES

Dra. Rosa Elena Rosero

QUÍMICA FARMACÉUTICA

E-mail: laboratorio@rolabsa.com

Letamendi 519-B y Noguchi - Telf.: 2412701

Paciente: _____ Edad: _____ Telf.: _____

Médico: _____ Fecha: _____ Código: _____

Área de Trabajo: _____

Responsable de envió: _____

Empresa: _____

CHEQUEO

EXÁMENES:

EKG	
LABORATORIO	
AUDIOMETRÍA	
ESPIROMETRÍA	
OPTOMETRÍA	
Rx. TORAX	
Rx. COLUMNA LUMBAR	
Rx. COLUMNA CERVICAL	
Rx.	

MOTIVO DE EXAMEN:

REINGRESO

PREOCUPACIONAL

OCUPACIONAL-PERIÓDICO

POST OCUPACIONAL

☐
☐
☐
☐

EXAMENES CONFIABLES A PRECIOS RAZONABLES

COTECNA

4395 A ONAC - Versión 1

COTECNA CERTIFICADORA SERVICES LTDA.
Certifica que el Sistema de Gestión de la Calidad de:

LABORATORIOROLAB S.A.

Letamendi 519 y Noguchi
Guayaquil Ecuador.

Ha sido auditado y aprobado de conformidad con la norma:

ISO 9001:2015



Certificado No EC SG 2018001481

Para el siguiente alcance de Certificación:

ALCANCE

Fase pre-analítica, analítica y post-analítica de exámenes de laboratorio clínico.

Inaplicabilidad: 8.3.

Fecha de Certificación Inicial: Enero 25 / 2018
Certificado Válido hasta: Enero 24 / 2021



ACREDITADO ISO/IEC 17021-1:2015
09-CSG-003

Cotecna Certificadora Services Ltda.
Ing. Nancy Jeanet Rodríguez Bayona
Directora de Certificación SG & CQR

La validez de este certificado está sujeta a las auditorías de seguimiento satisfactorias y cualquier verificación posterior por COTECNA.
Este documento se emite por COTECNA bajo sus condiciones generales de servicio según documento 4318 Código de Prácticas de Certificación. La representatividad
de COTECNA queda limitada en los términos establecidos en las citadas condiciones generales que resultan de aplicación a la prestación de los servicios. La
autenticidad de este documento puede ser comprobada en www.cotecna.com.co
COTECNA CERTIFICADORA SERVICES LTDA. • Carrera 7 No. 35-03, Piso 2, Edificio Fátima-Telcelantini • Bogotá DC • Colombia
Tel: (+57 1) 7 42 78 55 • Fax: (+57 1) 7 52 21 85

26 January 2018

Solicitud de Autorización

SOLICITUD DEL INVESTIGADOR

Guayaquil, 19 de noviembre del 2019

Estimado
Ing. Patricio Alvarez Sánchez
Gerente General Prosigma S.A.

En su despacho:

Por medio de la presente, solicito a usted me conceda adquirir información de la valoración ocupacional del personal que labora en las estaciones de servicio Mobil en Quito, Manta, Machala y Guayaquil de este año 2019 para poder llevar a cabo la elaboración de mi proyecto de titulación, requisito para poder graduarme.

NOMBRE DEL INVESTIGADOR	Dra. Marcia Eufemia Echeverría Tipse
CÉDULA DE IDENTIDAD	1708696974
CORREO ELECTRÓNICO	marciaecheverria@66hotmail.com
TELÉFONO CELULAR	0995078153
INSTITUCIÓN A LA QUE PERTENECE	Universidad César Vallejo (Piura -Perú)
CARRERA QUE CURSA	Maestría en Gestión de los Servicios de Salud
NOMBRE DEL TUTOR	Dra. Geovana Elizabeth Linares Purisaca
TEMA DE TESIS	"Evaluación Ocupacional anual del Personal que labora en las estaciones de Servicio Mobil en Quito, Manta, Machala y Guayaquil -2019"
PERÍODO DE INVESTIGACIÓN	Noviembre 2019 a diciembre 2019
ÁREA	Dispensario Médico Prosigma
SOLICITUD ESPECÍFICA	<ul style="list-style-type: none">• Historia Clínica de pacientes• Realizar exámenes de laboratorio

Agradezco de antemano su atención prestada a mi solicitud.
Atentamente,

Dra. Marcia Echeverría T.
MÉDICO GENERAL
Reg. M.S.P. 12-145-425

Dra. Marcia Echeverría

Ing. Patricio Alvarez

Recibido
19/11/2019

Oficio de Aceptación



Guayaquil, a 22 de noviembre de 2019

Para: Dra. Marcia Echeverría

Asunto: Autorización para obtención de información.

De mis consideraciones:

En respuesta al documento presentado con fecha de 19 de noviembre del 2019 por medio de la presente, Yo PATRICIO JOSE ALVAREZ SÁNCHEZ, con C.I: 0916940117, en calidad de representante legal de la empresa PROSIGMA S.A., autorizo a la estudiante de postgrado de la Maestría en Gestión de los Servicios de Salud de la Universidad César Vallejo, **Dra. Marcia Eufemia Echeverría Tipse** con C.I. 1708696974 para realizar su trabajo de investigación en esta empresa.

TEMA DE INVESTIGACION: "Evaluación Ocupacional Anual del Personal que Labora en las Estaciones de Servicio Mobil en Quito, Manta, Machala y Guayaquil – 2019".

PERIODO DE INVESTIGACION: noviembre 2019 – diciembre 2019.

ÁREA DE DONDE SE REQUIERE LA INFORMACIÓN: Dispensario Médico Prosigma.

NOMBRE DEL TUTOR: Dra. Linares Purisaca Geovana Elizabeth.

Con sentimientos de consideración.

Atentamente,

PATRICIO JOSE ALVAREZ SÁNCHEZ

C.I.: 0916940117

GERENTE GENERAL

PROSIGMA S.A.

PROGRAMA DE VIGILANCIA DE LA SALUD

1.- ÁREAS DE APLICACIÓN

Se aplica a todo el personal que labora en las estaciones de servicio Mobil en Quito, Manta, Machala y Guayaquil

2.- OBJETIVOS:

Objetivo General:

Conocer el estado de salud de los trabajadores, detección de daños a la misma derivados de la interacción con el ambiente de trabajo y el proceso de producción mediante la recogida y análisis de datos sobre los factores de riesgo y salud.

Objetivos colectivos

1. Promover y preservar la salud de los trabajadores.
2. Observación continuada de la distribución y tendencia de las condiciones de trabajo.
3. Identificación de efectos de los riesgos laborales, su frecuencia, gravedad, tendencias de mortalidad y morbilidad estableciendo relación causa-efecto con los problemas de salud encontrados.
4. Establecer las prioridades de actuación en materia de prevención de riesgos, motivar la revisión de las actuaciones preventivas en función de la aparición de datos en la población trabajadora y evaluar la eficacia del plan de prevención de riesgos laborales a través de la evolución del estado de salud del colectivo de trabajadores.
5. Llevar a cabo planes de educación sanitaria.

Objetivos individuales

1. La detección precoz del daño temprano sobre la salud de los trabajadores que se presentan en el plano funcional, sin lesión de estructuras anatómicas como consecuencia de la realización de la actividad laboral que desempeña de forma sistemática en su centro y puesto de trabajo.
2. Identificación de los trabajadores especialmente sensibles a ciertos riesgos e individuos especialmente protegidos (adultos mayores, trabajadoras embarazadas y personas con capacidades especiales) y finalmente la adaptación de la tarea a los mismos.

3.- ALCANCE:

Este procedimiento será aplicado a la totalidad de los trabajadores que labora en las estaciones de servicio Mobil en Quito, Manta, Machala y Guayaquil

4.- CARACTERÍSTICAS DEL PRESENTE PROGRAMA:

- Su aplicación e implementación está **garantizada** por el empresario.
- **Planificada:** Las actividades deben responder a los objetivos claramente definidos al inicio del presente documento y justificados por la exposición a riesgos que no se han podido eliminar o por el propio estado de salud de la población trabajadora.
- **Especificidad:** se realizará en función de los resultados obtenidos y específicos a los que están sometidos los trabajadores.
- **Confidencialidad:** Cumpliendo con el Código de trabajo y demás cuerpos legales vigentes en el país se garantizará el derecho a la confidencialidad, intimidad y guarda de la dignidad del trabajador. El acceso a la información médica derivada de la Vigilancia de la Salud quedará limitado a:
 - Trabajador.
 - Personal médico.
 - Autoridades sanitarias competentes, cuando por mandato legal o estado de salud del paciente seas necesario dar a conocer a las mismas.

El empresario sólo recibe información sobre las conclusiones obtenidas mediante los certificados de aptitud y conclusión de exámenes médicos.

- ***Derecho de información:*** Se respetará el derecho de los trabajadores a conocer los resultados de la Vigilancia de Salud que se realicen en el centro de trabajo.

- ***No discriminatoria:*** los datos obtenidos no podrán ser usados con fines discriminatorios, ni en perjuicio del trabajador, así como no podrán indicarse exámenes que puedan ser interpretados o utilizados con carácter discriminatorio, para un trabajador o grupo de ellos, cuando sean portadores de afecciones de carácter crónico.

- ***Sistemático:*** Las actividades de vigilancia de la salud deben ser dinámicas y actualizadas permanentemente captando datos y analizándolos, más allá de la puntualidad que puede sugerir la característica 'periódica'.

- ***Documentada:*** se deberá elaborar y conservar la documentación sobre los resultados y conclusiones de los controles del estado de salud de los trabajadores la cual estará bajo la guarda y custodia del profesional médico responsabilizado con ello y a disposición de la Autoridad Laboral con competencia para conocer dichos resultados.

5.- DEFINICIONES/TERMINOS:

Ambiente de Trabajo: Es el conjunto de condiciones que rodean al trabajador y que directa o indirectamente influyen en la salud y vida del trabajador.

Ausentismo: Es la ausencia o no presentación al centro y puesto de trabajo de la persona que lo realiza, ya sea por enfermedad o por causas variadas y diferentes (sociales, familiares, administrativas, etc). Dicho de otra forma, es la diferencia entre el tiempo contratado y el tiempo

trabajado (siempre y cuando este último sea inferior al primero), lo que es igual al tiempo perdido.

Centro de Trabajo: Toda edificación o área a cielo abierto destinada a una actividad económica en una empresa determinada.

Exámenes Ocupacionales Periódicos: Se refiere a los exámenes médicos que se realizarán a todos los trabajadores durante el desempeño de sus labores en el centro de trabajo y que por lo regular tienen una periodicidad anual, de acuerdo a las características y exigencias propias de cada actividad. Hay varios tipos de exámenes periódicos y se llamarán de acuerdo al momento en que se encuentre el vínculo laboral entre el trabajador y su empresa.

Chequeo Médico Ocupacional Periódico: Examen médico realizado por un médico laboral a los trabajadores de las empresas los mismos son periódicos, de acuerdo a los factores de riesgo presentes en su lugar de trabajo.

Prevención de Riesgos Laborales: Es la disciplina que busca promover la seguridad y salud de los trabajadores mediante la identificación, evaluación y control de los peligros y riesgos asociados a un proceso productivo, además de fomentar el desarrollo de actividades y medidas necesarias para prevenir los riesgos derivados del trabajo.

Riesgo Laboral: Se denomina "Riesgo laboral" a todo aquel aspecto del trabajo que tiene la potencialidad de causar un daño.

Trabajo: Toda actividad humana que tiene como finalidad la producción de bienes o servicios.

Trabajador: Toda persona que se obliga a la prestación de un servicio o a la realización de una obra por el cobro de un monto económico previamente establecido a cargo de terceros.

Vigilancia de la Salud: Conjunto de estrategias de carácter primordialmente preventivas, encaminadas a salvaguardar la salud física y mental de los trabajadores que permite poner de

manifiesto, el daño temprano el cual es reversible al afectar solamente el nivel funcional, si afectaciones a las estructuras anatómicas, derivados de las exposiciones laborales.

6.- ACTIVIDADES:

Evaluación de las condiciones de Salud General del personal que labora en las estaciones de servicio Mobil en Quito, Manta, Machala y Guayaquil.

- 1- Confección de Historia Clínica. Para la confección de la Historia Clínica de cada trabajador se utilizará el modelo Oficial del Ministerio de Salud Pública existente en el país.

A todo trabajador se le abrirá una Historia Clínica donde constarán los datos de anamnesis, exploración y pruebas complementarias correspondientes, en función de los riesgos del puesto de trabajo, se hará constar una descripción detallada del puesto de trabajo con indicación de los riesgos detectados en la evaluación y el tiempo de permanencia. Programación y realización de exámenes de salud a todos los trabajadores: Como se explica a inicio del presente documento a todos los trabajadores se les realizarán los diferentes exámenes médicos de carácter preventivos establecidos por Ley del estado, una vez finalizados los mismos, el profesional médico responsabilizado con ello, procede a informar al trabajador de los resultados de las investigaciones realizadas se imponer el tratamiento médico necesario además de establecer las recomendaciones de carácter general que el trabajador deberá acometer, para mejorar su estado

- 2.- Recopilación de datos para la confección y entrega del Diagnóstico de salud.
- 3.- Elaboración de Programas de vigilancia de salud para Conocer el estado de salud de los trabajadores.
- 4.- Capacitaciones sobre nutrición, hígado graso,

7.- DOCUMENTACIÓN Historia Clínica): Anamnesis, Examen Físico, Exámenes de laboratorio y específicos Diagnóstico de salud (Informe de morbilidad)

8.- DESCRIPCIÓN DEL PROCEDIMIENTO.

Ord.	Actividades	Responsable/ Supervisor	Documentos o Formatos Relacionados
6	Confección de Historia Clínica y	<i>Departamento Médico</i>	F.4.2.1 Historia Clínica
7	Exámenes preventivos Ocupacionales	<i>Departamento Médico</i>	F.4.2.1 Historia Clínica
8	Confección del diagnóstico de salud de la empresa	<i>Departamento Médico</i>	F.4.2.1 Historia Clínica
9	Se realizará capacitación para prevención	<i>Departamento Médico</i>	F.4.2.1 Historia Clínica
10	Se realizará lista de asistencia a capacitación	<i>Departamento Médico</i>	Lista de asistencia y foto reporte

DICIEMBRE	FECHA	HORA	LUGAR	N° DE PARTICIPANTES
NUEVOS HABITOS EN NUTRICION HIGADO GRASIO NO ALCHOLICO	18/12/2019	10:00 a 12:00 am	CENTRO DE ENTRENAMIENTO PROSIGMA GYE	35
		15:00 a 17:00	CENTRO DE ENTRENAMIENTO PROSIGMA GYE	35
NUEVOS HABITOS EN NUTRICION HIGADO GRASIO NO ALCHOLICO	19/10/2019	10:00 a 12:00 am	CENTRO DE ENTRENAMIENTO PROSIGMA GYE	35
		15:00 a 17:00	CENTRO DE ENTRENAMIENTO PROSIGMA GYE	35
NUEVOS HABITOS EN NUTRICION HIGADO GRASIO NO ALCHOLICO	20/10/2019	10:00 a 12:00 am	CENTRO DE ENTRENAMIENTO PROSIGMA GYE	35
		15:00 a 17:00	CENTRO DE ENTRENAMIENTO PROSIGMA GYE	31

CONTROL DE CAMBIOS					
ELABORADO		REVISADO		APROBADO	
FECHA 11/12/2019	CARGO / NOMBRE DRA. MARCIA ECHEVERRIA	FECHA 11/12/2019	CARGO / NOMBRE JEFE DE SSO ING. CARLOS AYALA	FECHA 11/12/2019	CARGO / NOMBRE GERENTE GENERAL ING. PATRICIO ALVAREZ
					

REGISTRO FOTOGRÁFICO





**NUEVAS OPERACIONES
COMERCIALES S.A
NUCOPSA**



TEMAS: - HABITOS ALIMENTICIOS
- HIGADO GRASO

CAPACITADOR: DRA. MARCIA ECHEVERRIA

DURACIÓN: 2:00 horas.

LUGAR: Centro de entrenamiento Prosigma

FECHA: 19 diciembre 2019

HORA DE INICIO: 15:h00 AM

HORA FINAL: 17h00 PM

LISTADO DEL PERSONAL CAPACITADO

N°	NOMBRES Y APELLIDOS	CÉDULA	FIRMA
1	LUOR MENDIETA RAUL SANTIAGO	0931034581	<i>Raul Mendietta</i>
2	Iturrealde Villagas Kevin	0930600333	<i>Kevin Iturrealde</i>
3	Rojas Tambaco Jiqueline	0923803403	<i>Jiqueline Rojas</i>
4	Galarza Cortes Genaro	1207390051	<i>Genaro Galarza</i>
5	ROMERA MONTERO JORGE	0927080694	<i>Jorge Romera</i>
6	Pilzo Bello Katty	1314583467	<i>Katty Pilzo</i>
7	Ortizama Cruz Francis Villana	1204169898	<i>Francis Ortizama</i>
8	Parotta de Varela Wilson	0922609326	<i>Wilson Parotta</i>
9	Morales Vera Eduardo Stelvia	0927177856	<i>Eduardo Morales</i>
10	Monzo Caicedo Polanco	0916513781	<i>Polanco Monzo</i>
11	BATHIA PENTHIEL DAYDIS	0921715835	<i>Daydis Bathia</i>
12	Varola Lina Pablo Eliana	0927806696	<i>Eliana Varola</i>
13	Moran Bajarra Jeff Alexander	0919733352	<i>Jeff Moran</i>
14	RENDON ALONSO FELICITA	0924926058	<i>Felicitia Rendon</i>
15	Cruz Rubio Jonathan Octavio	0924031792	<i>Jonathan Cruz</i>

CAPACITADOR:

COORDINADOR:


Dra. MARCIA ECHEVERRIA
MEDICO GENERAL

Dra. MARCIA ECHEVERRIA
MEDICO- PROSIGMA



Ing. CARLOS AYALA
SEGURIDAD Y SALUD



**NUEVAS OPERACIONES
COMERCIALES S.A
NUCOPSA**



**TEMAS: - HABITOS ALIMENTICIOS
- HIGADO GRASO**

CAPACITADOR: DRA. MARCIA ECHEVERRIA

DURACIÓN: 2:00 horas.

LUGAR: Centro de entrenamiento Prosigma

FECHA: 20 diciembre 2019

HORA DE INICIO: 15:h00 AM

HORA FINAL: 17h00 PM

LISTADO DEL PERSONAL CAPACITADO

N°	NOMBRES Y APELLIDOS	CÉDULA	FIRMA
1	MORAN RAMALES Carlos	0920522836	
2	Leniz Piguale Johan Raylen	0929589901	
3	Espin Reyes Jazmin Angelica	0930439724	
4	Quironez Archimbo Marco	0924984313	
5	GONZALEZ MARGAS JAVIER	0915313696	
6	Alamara Padilla Raul	0941074148	
7	Gonzalez Jami Jonathan Ramon	0926790324	
8	GRANADOS ANDRICH RONY	0915369698	
9	Archundia Archundia Cecilia	0924842016	
10	Garcia Aviles Kathrine	0912088234	
11	Del Rosario Carrero Wilmar	0903682130	
12	Loer Soledispa Humberto	1306797083	
13	Botomazon Nidia Jimmy	0921719175	
14	Sumarito Espinal Jefferson	0924106248	
15	Zorda Suarez Jorge	0927726646	

CAPACITADOR:

COORDINADOR:

Dra. Marcia Echeverria T.
MEDICO GENERAL
Reg. M.S.P. 13-146-426

**Dra. MARCIA ECHEVERRIA
MEDICO- PROSIGMA**

**Ing. CARLOS AYALA
SEGURIDAD Y SALUD**



**NUEVAS OPERACIONES
COMERCIALES S.A
NUCOPSA**



TEMAS: - HABITOS ALIMENTICIOS
- HIGADO GRASO

CAPACITADOR: DRA. MARCIA ECHEVERRIA

DURACIÓN: 2:00 horas.

LUGAR: Centro de entrenamiento Prosigma

FECHA: 20 diciembre 2019

HORA DE INICIO: 10:h00 AM

HORA FINAL: 12h00 PM

LISTADO DEL PERSONAL CAPACITADO

N°	NOMBRES Y APELLIDOS	CÉDULA	FIRMA
1	Solange Cabre Jonathan Andri	0923250617	Jonathan Solange
2	Truente Lindas Paul	0952151991	Paul Truente
3	Mora Escalante Junior	0921573226	Junior Mora
4	FARLAS CUELLAR JOSUE	0951198209	Josue Farlas
5	Schrag Dantes Jonathan	0940877369	Jonathan Schrag
6	Cajape Ricardo Mirima	1309186298	Ricardo Cajape
7	Asencio Laxeno Angèle	0920528128	Angèle Asencio
8	LOPEZ ZAVALA JOSE MIGUEL	0923630131	Jose Miguel Lopez
9	Estacio Cabezas Alba	0930679964	Alba Estacio
10	CERNA DIAZ DIEGO	043106385	Diego Cerna
11	Osada Anguiles Lewis	0930464058	Lewis Osada
12	Vidal Parada Marlon	1309893780	Marlon Vidal
13	Roxaby Tavares Martha	0930977822	Martha Roxaby
14	MEDINA AGUIRRE BELLA	1207114099	Bella Medina
15	Culqui Chiqui Peter	0916918258	Peter Culqui

CAPACITADOR:

COORDINADOR:


Dra. MARCIA ECHEVERRIA
MEDICO- PROSIGMA


Ing. CARLOS AYALA
SEGURIDAD Y SALUD